



**PEMERINTAH KABUPATEN TULUNGAGUNG
DINAS SOSIAL**

LEMBAR PENGADUAN MASYARAKAT

Nomor	:	
Tanggal Pengaduan	:	
Nama Pelapor	:	
Nomor Telepon / Hp	:	
Alamat		
E-mail		
Pekerjaan		
Isi Pengaduan	:	

Penerima Pengaduan,

.....