

SARAN

NAMA : _____
NO. TLP : _____
ALAMAT : _____
LOKASI IZIN/NON IZIN : _____

PENYAMPAIAN SARAN UNTUK PELAYANAN YANG LEBIH BAIK:

masukan lembar ini ke dalam kotak keluhan & saran di service point terdekat atau foto lembar ini dan kirim ke email: komunikasiinformasi.dpmpptsp@jakarta.go.id