

KELUHAN

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

PERSYARATAN TIDAK KONSISTEN

FASILITAS

IZIN TIDAK SESUAI ETA

INOVASI LAYANAN

BERKAS IZIN/NON IZIN

GANGGUAN JARINGAN ONLINE

CALL CENTER

LAIN-LAIN (SEBUTKAN)

KUALITAS PELAYANAN

PENYAMPAIAN KELUHAN / KRONOLOGIS KEJADIAN:

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