

FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

IDENTITAS PELAPOR

Nama :
Jenis ID (KTP/ SIM/ Paspor) :
Nomor ID :
Jenis Kelamin :
Tempat/ Tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Kelurahan/ Desa :
Kecamatan :
Kabupaten :
Provinsi :
Email :
Telepon :

PERISTIWA YANG DILAPORKAN

Nama Peristiwa :
Tempat Peristiwa :
Hari/ Tanggal Peristiwa :

IDENTITAS TERLAPOR

Nama :
Alamat :
Jabatan Terlapor :
Telepon :

SAKSI-SAKSI

Saksi 1

Nama :
Alamat :
Telepon :

Saksi 2

Nama :
Alamat :
Telepon :

Saksi 3

Nama :
Alamat :
Telepon :

URAIAN SINGKAT KEJADIAN

TANDA TANGAN DAN NAMA JELAS (DISERTAI MATERAI)

, 2016

(Nama Pelapor)

LAMPIRAN

Formulir yang telah diisi dan ditandatangani serta lampiran bukti file berformat PDF dapat dikirim ke alamat email: kpudemak@gmail.com dengan Subject PENGADUAN MASYARAKAT, Melalui Surat atau Datang Langsung Ke Kantor KPU Kabupaten Demak, Jl. Kyai Turmudi No. 1 Demak 59511