



**FORMULIR PENGADUAN PENYALAHGUNAAN WEWENANG**

Nomor : .....

**A. IDENTITAS PELAPOR**

Nama : .....

Alamat : .....

.....

No. KTP/SIM/Passport : .....

Nomor Telepon/Handphone : .....

Email : .....

Pekerjaan : .....

**B. PEJABAT YANG MELAKUKAN PENYALAHGUNAAN**

Nama : .....

Jabatan : .....

Penyalahgunaan yang  
dilakukan : .....

.....

Kota Madiun, .....

Petugas Pelayanan Informasi

Pelapor

(.....)

(.....)