

TANDA TERIMA PENGADUAN MASYARAKAT

NOMOR :/PA.Pwr/...../20.....

Nama :

Alamat :

.....

.....

Nomor Telepon/HP :

Rincian Pengaduan :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Purworejo, 20.....
Petugas

(.....)