



PENGADILAN AGAMA SEKAYU

Wilayah Hukum Kabupaten Musi Banyuasin dan Banyuasin
Jl. Merdeka Lingkungan 1 No. 497, Telp / Fax : 0714 – 321170, 331062
Sekayu – 30711

FORMULIR PENGADUAN

Nomor Surat Pengaduan :

Nama Pelapor :

Alamat Lengkap :

E-mail :

No. Telepon / Hp :

Fax :

Nama Terlapor :

Alamat Lengkap :

Jabatan / Pangkat :

Deskripsi Pengaduan :

Jenis Perbuatan yang diadukan :

Tanggal Diterima :

Lampiran :

Petugas,

Sekayu,

Pelapor,

(.....)

(.....)