

FORM PENGADUAN / KELUHAN

KEGIATAN BIOCF-ISFL

Instansi yang dituju : _____

1. Nama Pelapor : _____

2. Alamat Pelapor : _____

3. NIK Pelapor : _____

4. No Telpon / HP / Whatsapp : _____

5. Email (jika ada) : _____

6. Waktu Kejadian : _____

7. Lokasi Kejadian (Koordinat) : 0 ‘ “ Lintang Selatan (LS)

0 “Bujur Timur (BT)

8. Kategori Pengaduan :

[] Kehutanan

[] Lingkungan Hidup

[] Perkebunan

[] Pertanian

[] Pertambahan

[] Lainnya : _____

9. Deskripsi Pengaduan :

10. Kronologi Masalah :

11. Penyelesaian Yang Diinginkan :

12. Bukti Pendukung (Jika ada) : Lampirkan foto, video atau dokumen terkait

Saya menyatakan bahwa semua informasi yang saya berikan adalah benar dan akurat.

[] Saya menyetujui untuk dihubungi terkait pengaduan saya.

[] Saya ingin tetap anonim dan tidak ingin dihubungi terkait pengaduan saya.

Terima kasih telah memberikan informasi yang diperlukan untuk memproses pengaduan Anda. Kami akan segera meninjau pengaduan Anda dan memberikan respons dalam waktu sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SOP) pengaduan BioCF-ISFL.

[] Saya telah membaca dan menyetujui syarat dan ketentuan formulir pengaduan layanan ini.

Tanda tangan pelapor :

Tanggal :

FORM PENERIMAAN
KEGIATAN BIOCF-ISFL

1. Nama Penerima : _____
2. No Telpn / HP / Whatsapp : _____
3. Kesimpulan : LENGKAP / TIDAK LENGKAP
4. Catatan : _____

5. Hasil Klarifikasi : _____
- _____
- _____
- _____

Tanda tangan penerima : _____

Tanggal : _____

Catatan :

*Coret yang tidak perlu