



MAJLIS DAERAH BATU GAJAH

BORANG ADUAN

NAMA : _____

K/P : _____ **NO. TEL** : _____

***ALAMAT** : _____

(Sila beri alamat lengkap untuk memudahkan proses maklumbalas)

TARIKH : _____ **MASA** : _____

ADUAN : _____

(T.TANGAN PENGADU/PENERIMA)

ARAHAN SETIAUSAHA :

Tarikh : _____ (_____)

ULASAN DAN TINDAKAN PEGAWAI

Tarikh : _____ (_____)