



**MAJLIS DAERAH TUMPAT**  
**JALAN HILIR PASAR**  
**16200 TUMPAT, KELANTAN. Tel : 09- 7252224**

---

**BORANG ADUAN PELANGGAN**

1. Nama : .....
2. Alamat Pengadu : .....
- .....
- .....
3. No. Telefon : .....
4. Perkara Yang Diadu : .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
5. Tarikh : .....
6. Nama Penerima Aduan : .....

## LAPORAN SIASATAN ADUAN PELANGGAN

A) Tarikh Aduan Diterima : .....

B) Jenis Aduan Yang Diterima Daripada Pelanggan dan Tarikh :

.....

C) Tarikh Siastan Dimulakan : .....

D) Sebab-sebab Masalah Berlaku : .....

.....

.....

Laporan Disediakan Oleh :

.....  
( Nama : )

Jawatan :

Tarikh :

E) Tindakan Pembetulan :

.....

.....

F) Pengesahan Keberkesanan Tindakan Pembetulan :

.....

.....

.....

( Wakil Pengurusan )