

FORMULIR PENYELESAIAN ADUAN  
PADA UNIT LAYANAN DINAS SOSIAL KABUPATEN HALMAHERA UTARA

---

BERITA ACARA

NOMOR :

PADA HARI INI,..... YANG BERTANDA  
TANGAN DI BAWAH INI,

NAMA : .....

ALAMAT : .....

JABATAN : .....

BERTINDAK ATAS NAMA KEPALA DINAS SOSIAL KABUPATEN HALMAHERA UTARA, SELANJUTNYA  
DISEBUT PIHAK PERTAMA

NAMA : .....

ALAMAT : .....

PEKERJAAN : .....

BERTINDAK DAN ATAS NAMA " ..... " PEMILIK BERKAS LAYANAN  
....., SELANJUTNYA DISEBUT PIHAK KEDUA

DENGAN INI MENETUJUI PROSES PENYELESAIAN ADUAN YANG DILAKUKAN PIHAK PERTAMA  
DENGAN MENGIKUTI PROSEDUR YANG TELAH DI TETAPKAN. BERIKUT POINT – POINT YANG  
DISETUIJUI,

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

DEMIKIAN BAP DIBUAT UNTUK DIKETAHUI SECARA BERSAMA,

PIHAK PERTAMA

PIHAK KEDUA

.....

.....

MENGETAHUI  
KEPALA DINAS

Dra. HEDYANI N. HOATA

