JABATAN DAERAH BRUNEI DAN MUARA
Tel : 2380804 / Fax : 2380803

BORANG PENERIMAAN ADUAN

NAMA			
NOMBOR TELEFON			
JENIS ADUAN			
ALAMAT / TEMPAT ADUAN			
TARIKH		***JAM***	

PENGADUAN MELALUI

(1). SURAT	☐	**(4). MPM**	☐	**(7). LAIN-LAIN**	☐
(2). TELEFON	☐	**(5). MPK**	☐		
(3). PERJUMPAAN	☐	**(6). SURAT KHABAR**	☐		

KETERANGAN ADUAN	

LAIN-LAIN HAL	

Nama Pegawai mengendalikan Aduan : ……

Tandatangan : ……..…

Tarikh : ……..…