



MAJLIS PERBANDARAN TAWAU
Borang Aduan

Tarikh :

Rujukan Sistem No. :

Nama : _____ Kad Pengenalan : _____

No. Rumah/TB. No. : _____ Alamat/Taman: _____

Faks : _____ Email : _____

Pekerjaan : _____ No. Tel : _____

Saluran Aduan	Jenis Aduan	Pegawai Bertanggungjawab
<input type="checkbox"/> Telefon	<input type="checkbox"/> Bangunan	<input type="checkbox"/> PRESIDEN
<input type="checkbox"/> Surat	<input type="checkbox"/> Jalan Rosak	<input type="checkbox"/> TP
<input type="checkbox"/> Datang Sendiri	<input type="checkbox"/> Kacau/Gangguan Bising	<input type="checkbox"/> SUP
<input type="checkbox"/> Akhbar	<input type="checkbox"/> Kawalan Perniagaan	<input type="checkbox"/> BR
<input type="checkbox"/> Lain-Lain	<input type="checkbox"/> Longkang Pecah	<input type="checkbox"/> TSU (P&K)
	<input type="checkbox"/> Longkang Tersumbat	<input type="checkbox"/> TSU(O)
	<input type="checkbox"/> Perkhidmatan Sampah	<input type="checkbox"/> KJU
	<input type="checkbox"/> Pokok Tumbang/Cantas	<input type="checkbox"/> PHB
	<input type="checkbox"/> Rumah Setingan	<input type="checkbox"/> PUU
	<input type="checkbox"/> Rumput Tidak Berpotong	<input type="checkbox"/> JAS
	<input type="checkbox"/> Lampu Awam	<input type="checkbox"/> JAD
	<input type="checkbox"/> Bangkai Binatang	<input type="checkbox"/> PLB
	<input type="checkbox"/> Halangan Awam	
	<input type="checkbox"/> Kebersihan Awam	
	<input type="checkbox"/> Ternakan	
	<input type="checkbox"/> Tandas Sumbat/Penuh	
	<input type="checkbox"/> Lain-Lain	
	<input type="checkbox"/> Pentadbiran	

Penerangan Aduan : _____

.....
Tandatangan Pengadu

MAKLUMAT TINDAKAN

Tarikh Maklumbalas : _____

Tindakan : _____

Masa : _____

Maklumat Tambahan Tindakan :

Tarikh Tindakan : _____

Status :

Dalam Tindakan

Selesai

Yang menjalankan tugas : _____