



**PENGADUAN, SARAN DAN MASUKAN  
DINAS KOPERASI DAN USAHA KECIL MENENGAH  
PROVINSI KALIMANTAN BARAT**

Tanggal :

Identitas yang menyampaikan :

Nama :

Instansi :

Alamat :

Ditujukan kepada \*) :

Sekretariat

Bidang Perizinan dan Kelembagaan

Bidang Pengawasan dan Pemeriksaan

Bidang Pemberdayaan Koperasi

Bidang Pemberdayaan Usaha Kecil

Unit Pelatihan Teknis Koperasi dan UMKM

Uraian Pengaduan, Saran dan Masukan :

Ruang Lingkup \*) :

Administrasi

Teknis

\*) *beri tanda (v)*

Mengetahui :  
Petugas Penerima Pengaduan,

( )