From. I

**BADAN PENYELESAIAN SENGKETA KONSUMEN**

From. IV

**KABUPATEN SUMEDANG**

**FORMULIR PENGADUAN KONSUMEN**

**Nomor : ....../REG/BPSK-SMD/.... /20**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. | **IDENTITAS PENGADU** | | |
|  | Nama | : | ................................................................................ |
|  | E-Mail | : | ................................................................................ |
|  | Tanggal Lahir | : | ................................................................................ |
|  | Jenis Kelamin | : | ................................................................................ |
|  | Alamat | : | ................................................................................ |
|  | Propinsi | : | ................................................................................ |
|  | Kotamadya/Kabupaten | : | ................................................................................ |
|  | Kode Pos | : | ................................................................................ |
|  | Telpon/HP | : | ................................................................................ |
|  | No Identitas (KTP/SIM/Paspor) | : | KTP/SIM No ..................................... (lampirkan foto copy) |
|  | **KUASA / PENDAMPING** | | |
|  | Nama | : | ................................................................................ |
|  | Alamat | : | ................................................................................ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| II. | **IDENTITAS YANG DIADUKAN** | | |
|  | Tempat Memperoleh Barang dan Jasa | : | ................................................................................ |
|  | Status | : | ................................................................................ |
|  | Alamat | : | ................................................................................ |
|  | Propinsi | : | ................................................................................ |
|  | Kotamadya/Kabupaten | : | ................................................................................ |
|  | Kode Pos | : | ................................................................................ |
|  | Telpon/HP | : | ................................................................................ |
|  | Faximile | : | ................................................................................ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| III. | TENTANG PENGADUAN | | |
|  | Penyampaian Laporan Pengaduan | : | 1. Datang sendiri 2. Diwakili   Hubungan dengan yang diwakili   1. Lain-lain................................... |
|  | Jenis Pengaduan (dipilih salah satu) | : | Industri dan Pertambangan  Pertanian dan Kehutanan  Standar Mutu  Jasa  Iklan  Klausula Baku  Label  Lain-lain.......................................................... |
|  | Bukti-bukti   1. Bukti Pembelian (Lampirkan) 2. Bukti Saksi 3. Barang Bukti   Jenis barang/jasa yang dirugikan :  Lain-lain : - | : | Bon Pembelian  Kuitansi  Faktur  Tanda Terima  Lain-lain  Ada, hubungan dengan saksi  Tidak ada  Ada  Tidak ada  : …………………………………………………………………………  : …………………………………………………………………………  : ………………………………………………………………………… |
|  | Bentuk kerugian yang diderita | : | Moril  Materil  Phisik |

|  |  |
| --- | --- |
| IV. | MASALAH YANG DIADUKAN/DILAPORKAN (KRONOLOGIS) |
|  |  |
| V. | JENIS TUNTUTAN GANTI RUGI YANG DIINGINKAN : |
|  | Penggantian barang/Jasa yang sejenis atau setara lainnya  Pengembalian Uang  Perawatan Kesehatan  Pemberian Santunan  Teguran Kepada Pelaku Usaha  Moril : .............................................................................................  Lain-lain : .............................................................................................  HARAPAN / TUNTUTAN PENGGUGAT   * ................................................................................................................. * .................................................................................................................   Demikian Kronologis ini saya buat dengan sebenar – benarnya. |
| VI. | PERNYATAAN KONSUMEN : |
|  | Demikian formulir pengaduan ini saya isi dengan benar dan jujur serta dapat dipertanggungjawabkan, sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.  Sumedang, ........................  Pengadu,  ........................ |

Beri tanda √ untuk kolom

Bertanda \* untuk nama jelas

Diterima oleh sekretariat

Nama :

Sumedang, ......................

..................................

Tembusan :

1. Bagian Pelayanan/Pengaduan;
2. Pelaku Usaha;
3. Arsip.