|  |  |
| --- | --- |
| **LOGO-BKD-SIBOLGA1.png** | **STANDAR PELAYANAN**  **LAYANAN PENGADUAN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO** | **KOMPONEN** | **URAIAN** |
| **1.** | **Persyaratan** | Mengisi Formulir Pengaduan |
| **2.** | **Jangka Waktu Penyelesaian** | 2 (lima) hari kerja terhitung setelah diterimanya persyaratan dengan lengkap dan benar |
| **3.** | **Biaya/Tarif** | Tidak dikenakan retribusi. |
| **4.** | **Produk Pelayanan** | Administrasi dan Solusi Penanganan Pengaduan |
| **5.** | **Penanganan Pengaduan,saran dan Masukan** | 1. Petugas Loket 2. Kotak Saran dan Pengaduan 3. Surat Pengaduan : Jl F.L. Tobing No.44 Sibolga 22521 4. Telp/fax : (0631) 21896/24296 5. WA. 0813-6302-5339 6. Spam Lapor <http://dpmpptsp.sibolgakota.go.id> |
| **6.** | **Sistem,Mekanisme dan Prosedur** | Penanganan/solusi  Pengadu  Loket Pengaduan  Pengadu |