



PEMERINTAH KABUPATEN TANAH LAUT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP

Jalan A. Syairani No. 36 Telp. (0512) 22323

Kode Pos 70814

Pelaihari, 2 April 2024

Kepada Yth.

Pj. Bupati Tanah Laut

di-

Pelaihari

SURAT PENGANTAR

Nomor : 500.16.6.4/ J01 -DIP/DPMPTSP

No.	Jenis Surat yang dikirim	Banyaknya	Keterangan
1.	Laporan Penanganan Pengaduan pada Dinas Penanaman Modal Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tanah Laut Bulan Januari – Maret Tahun 2024 (Triwulan I)	1 (Satu) Berkas	Disampaikan dengan hormat untuk menjadi bahan selanjutnya.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Kabupaten Tanah Laut,

Ir. SUHARYO
Pembina Utama Muda
NIP. 196405021987031020

Tembusan :
Inspektur Kabupaten Tanah Laut di Pelaihari.

Nama SKPD : Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Tanah Laut

LAPORAN PENANGGANAN PENGADUAN
BULAN JANUARI - MARET TAHUN 2024
TRIWULAN I

No	Tanggal Pengaduan	Masalah yang Diadukan Masyarakat	Solusi yang Dambil	Keterangan
1.	20 Februari 2024	Perizinan air bawah tanah yang kewenangannya berada di provinsi	Memberikan penjelasan pada yang bersangkutan bahwa untuk izin air bawah tanah kewenangan penerbitan izinya tidak berada di kabupaten, akan tetapi sudah menjadi kewenangan provinsi.	

Pelaihari, 2 April 2024
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP

Kabupaten Tanah Laut,
PELAIHARI
*
TERBUKA SERTA
IR. SUHARYO
Pembina-Utama Muda
NIP. 19640521987031020



PEMERINTAH KABUPATEN TANAH LAUT

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP

Jalan A. Syairani No. 36 Telp. (0512) 22323

Kode Pos 70814

FORMULIR PENGADUAN MASYARAKAT

Pelaihari, 20 Februari 2019

Kepada Yth.

Kopala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Tanah Laut

di-

Pelaihari

Sehubungan dengan sistem pelayanan maupun petugas pelayanan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Tanah Laut, maka disampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Keluhan atas sistem pelayanan dan petugas pelayanan :

a. *peranan lemah bawa dt angkau*

b.

c.

d.

e.

2. Saran-saran :

a.

b.

c.

d.

e.

3. Identitas :

a. Nama : *PT. Amri*/

b. NIK :

c. Pekerjaan : *Wirausaha*

d. No. Telp/Hp :

e. Alamat Rumah : *Ganti - band*

Demikian keluhan dan saran ini disampaikan, demi perbaikan mutu pelayanan.

Pomojon,

Fid.

PT. Amri