

BANDING / KEBERATAN

Tanggal :	<input type="checkbox"/> Keberatan
Nama>Nama Keluarga :	Tabel A harus dilengkapi
Nama Operator atau Perusahaan :	<input type="checkbox"/> Menarik
Kode operator :	Tabel B harus dilengkapi
<b>PEMBENARAN</b>	
<p>Meja A</p> <p>1) Tindakan yang akan diajukan keberatan :</p> <p>2) Tanggal dan orang yang bertanggung jawab atas tindakan tersebut:</p> <p>3) Tindakan yang Diminta :</p>	
<p>Meja B</p> <p>1) Keputusan yang akan diajukan banding :</p> <p>2) Tanggal pemberitahuan dan Badan pengambil keputusan:</p> <p>3) Tindakan yang Diminta :</p>	

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan Penggugat

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan  
Sekretaris

\_\_\_\_\_  
Tanggal penerimaan

.....  
**JANGAN MENULIS DI BAWAH GARIS HIJAU**  
.....

**HARUS DI ISI OLEH SA SERTIFIKAT**

Banding/Keberatan diterima pada saat pengajuan ,  <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> TIDAK	Apakah kehadiran pengadu diperlukan;  <input type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> TIDAK	Tanggal Pemeriksaan / Peninjauan Banding:  Nama / Tanda Tangan
--	--	--