



**PKNS**

**PERBADANAN KEMAJUAN NEGERI SELANGOR**  
(Selangor State Development Corporation)

**No. Borang : Pindaan : 02**

**ADP - 01**

Ruj. Penerima :  
Ruj. Pej. Cawangan :  
Ruj. IFCA:

BANGUNAN IBU PEJABAT PKNS, NO. 2, JALAN INDAH 14/8  
SEKSYEN 14, 40000 SHAH ALAM, SELANGOR DARUL EHSAN.  
TEL: 03-5525 0300 (10 Talian) FAX: 03-5525 0040, 03-5525 0041 Email:general@pkns.gov.my

**BORANG ADUAN PELANGGAN**

**BAHAGIAN A - Untuk Diisi Oleh Pengadu**

1. No. Kad Pengenalan :
2. Nama :
3. Alamat :
4. Tarikh Ambil Kunci:
5. Telefon Rumah :  Telefon Pejabat :  Samb.
6. Sila hubungi saya sebelum pemeriksaan : Ya / Tidak
  - a) Bilik Tidur : \_\_\_\_\_
  - b) Ruang Tamu : \_\_\_\_\_
  - c) Dapur : \_\_\_\_\_
  - d) Bilik Air : \_\_\_\_\_
  - e) Sistem Paip/ Pembentungan : \_\_\_\_\_
  - f) Lain-lain : \_\_\_\_\_

Saya mengaku bahawa aduan kerosakan ini adalah benar untuk Perbadanan mengambil tindakan mengikut kesesuaiannya.

Tarikh:  Masa :  Tandatangan:.....

**BAHAGIAN B - Untuk Diisi Oleh Penerima**



Kod Projek

Penerima : \_\_\_\_\_ Melalui : Fax / Surat / Telefon / Hadir

Status Kediaman :  A : Rumah Sendiri B : Sewa C : Rumah Sewa Daripada Pembeli D : Lain-lain

Bil.	Tempat	Jenis	Perihal	Tindakan	Tarikh Jangka Siap	Tarikh Siap Sebenar
01	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
02	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
03	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
04	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
05	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
06	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**BAHAGIAN C - Siasatan Dan Tindakan**

Kos Perbelanjaan (RM)

Jumlah :

Tarikh Siap :

Tandatangan Pembantu Teknik/JTT : \_\_\_\_\_

**BAHAGIAN D - Pengesahan Tindakan Pembetulan**

Disahkan kerja-kerja tindakan pembetulan seperti di atas telah dilaksanakan.

Nama Pengadu : \_\_\_\_\_ Nama KB/KU : \_\_\_\_\_

Tandatangan : \_\_\_\_\_ Tandatangan : \_\_\_\_\_

Tarikh :  Tarikh :

**BAHAGIAN E - Pengesahan Tindakan Susulan (Diisi oleh PWP)**

Tarikh :  Tandatangan PWP : \_\_\_\_\_

(Sila sertakan lampiran jika perlu)