



Persatuan Pengguna Pulau Pinang
Consumers Association of Penang

檳城消費人協會 பினாங்கு பயனீட்டாளர் சங்கம்

10 Jalan Masjid Negeri, 11600 Pulau Pinang, Malaysia
Tel: 604-8299511 Fax: 604-8298109
email: consumerofpenang@gmail.com

Websites
Bahasa:
www.pengguna.org.my
English:
www.consumer.org.my
Chinese:
www.cap.org.my

BORANG ADUAN / COMPLAINT FORM

TARIKH / DATE: _____

1) NAMA _____ Jantina/Gender: _____
NAME

2) NO K/P BARU _____ LAMA _____
NEW I/C NO OLD

3) PEKERJAAN _____
OCCUPATION

4) ALAMAT RUMAH _____
HOUSE ADDRESS

5) E-MEL / E-MAIL _____

6) NO TEL RUMAH _____ PEJABAT _____ T/B _____
HOUSE TEL NO OFFICE H/P

7) PENDAPATAN INCOME GROUP

a. RM1000 Ke Bawah Below RM1000	<input type="checkbox"/>	d. Antara RM4001 – RM7000 Between	<input type="checkbox"/>
b. Antara RM1001 – RM2000 Between	<input type="checkbox"/>	e. Antara RM7001 – RM10000 Between	<input type="checkbox"/>
c. Antara RM2001 – RM4000 Between	<input type="checkbox"/>	f. RM10000 Ke atas Above RM10000	<input type="checkbox"/>

8) JENIS ADUAN _____
NATURE OF COMPLAINT

9) SUMBER-SUMBER YANG MERUJUK ANDA KE PPPP _____
SOURCES WHICH DIRECTED YOU TO CAP

10) JENIS TUNTUTAN YANG INGIN DIBUAT _____
REDRESS PREFERRED

11) LAMPIRAN _____
ENCLOSURES

12) APAKAH TINDAKAN YANG DIAMBIL OLEH ANDA TERHADAP ADUAN INI?
WHAT ACTION HAVE YOU TAKEN ON YOUR OWN REGARDING YOUR COMPLAINT?

13) APAKAH HASILNYA? _____
WHAT WAS THE OUTCOME?

