



Complaint Form / Borang Aduan

** Mandatory field*

* Full Name (as per IC): <i>Name Penuh:</i>			
* New IC: <i>Nombor KP Baru:</i>		Old IC: <i>Nombor KP Lama:</i>	
Passport No: <i>Pasport:</i>		* Mobile No: <i>No Telefon Bimbit:</i>	
Address / Alamat:			
Email / Emel:		CTOS User ID:	Yes () No ()

Date of Complaint:	(DD / MM / YYYY)		
Type of Complaint: <i>Jenis Aduan:</i>	Record Accuracy / Ketepatan Rekod ()	Fraud or Mistake / Penipuan atau Kesilapan ()	
	Consent Related / Isu Kebenaran ()	Service Quality / Kualiti Perkhidmatan ()	

Details of Complaint: <i>Butir-Butir Aduan:</i>			

I hereby warrant that the contact particulars given to CTOS are valid until I change them by advising CTOS in writing. Also, I am fully aware and agreeable to the following:
 CTOS can retain, process, use my information that I have provided to CTOS now or at any time in the future.
 CTOS may communicate with me via any form of electronic messaging (including email, sms, etc) regarding my CTOS report and such shall be deemed good and valid means of communication.

Saya mengakui bahawa butir-butir hubungi saya yang diberikan adalah butir-butir saya yang sah sehingga saya menukarkannya dengan memberitahu CTOS secara bertulis. Selain daripada itu, saya juga sedar dan bersetuju seperti berikut:

CTOS boleh menyimpan, memproses, mengguna maklumat saya pada masa sekarang atau pada bila bila masa di masa depan.
 CTOS boleh berkomunikasi dengan saya melalui pelbagai jenis mesej elektronik (termasuk emel, sms, dll) mengenai laporan CTOS dan itu akan dianggap sebagai cara komunikasi yang sah.

Applicant's Signatory / Tandatangan Pemohon

Internal Use:			
Date of Receipt: (DD / MM / YYYY)			

Officer in charge:	Manager in charge: