

SURAT PENDAFTARAN  
SEBAGAI CALON ANGGOTA PPK KABUPATEN KLATEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :.....  
Jenis Kelamin :.....  
Tempat Tgl. Lahir/Usia :..... /.....Tahun  
Pekerjaan/Jabatan :.....  
Nomor HP/Telepon :.....  
Alamat :.....  
.....  
Email :.....  
Medsos :.....  
.....

dengan ini mendaftarkan diri sebagai calon anggota PPK berdasarkan Pengumuman Seleksi Calon Anggota PPK Kabupaten Klaten Nomor:17/PP.04.2-Pu/3310/KPU-Kab/I/2020 tanggal 15 Januari 2020.

Bersama ini dilampirkan dokumen persyaratan administrasi untuk memenuhi ketentuan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 7 Tahun 2017 tentang Pemilihan Umum.

....., ..... 2020

PENDAFTAR,

(.....)

Keterangan: \*) Coret yang tidak diperlukan