

**SURAT PENDAFTARAN**

SEBAGAI CALON ANGGOTA  
KELOMPOK PENYELENGGARA PEMUNGUTAN SUARA (KPPS)  
PEMILIHAN BUPATI DAN WAKIL BUPATI KLATEN TAHUN 2020

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
Jenis Kelamin : .....  
Tempat Tgl. Lahir/ Usia : ...../ ..... tahun  
Pekerjaan/Jabatan : .....  
Alamat : .....  
.....  
Nomor HP/WA : .....

Dengan ini mendaftarkan diri sebagai calon anggota KPPS berdasarkan Pengumuman Seleksi Anggota KPPS di TPS:..... kelurahan:..... kecamatan:..... Pemilihan Bupati dan Wakil Bupati Klaten Tahun 2020 Nomor: 466/PP.04.2-Pu/3310/KPU-Kab/X/2020 tanggal 1 Oktober 2020. Bersama ini dilampirkan dokumen persyaratan administrasi untuk memenuhi persyaratan sebagai penyelenggara pada Pemilihan Bupati dan Wakil Bupati Klaten Tahun 2020

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

Pendaftar,

( ..... )