



DAFTAR PENDUKUNG BAKAL CALON PERSEORANGAN PESERTA PEMILU
 ANGGOTA DEWAN PERWAKILAN DAERAH TAHUN 2024

KELURAHAN/DESA*) :
 KECAMATAN :

KABUPATEN/KOTA*) :
 PROVINSI :

NO	NAMA	NIK	TGL/BLN/THN LAHIR	JENIS KELAMIN (L/P)	PEKERJAAN	ALAMAT LENGKAP	TANDA TANGAN/ CAP JEMPOL
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							

.....
 BAKAL CALON PERSEORANGAN ANGGOTA DEWAN PERWAKILAN DAERAH
 PROVINSI

(.....)

Keterangan:

- *) Coret yang tidak diperlukan.
- Kolom 7 diisi lengkap dengan RT dan RW atau Dusun.