



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.