SURAT PENDAFTARAN CALON

ANGGOTA KOMISI INFORMASI DAERAH KABUPATEN CIREBON

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : …………………………………………………………………………………......

Jenis Kelamin : …………………………………………………………………………………………

Tempat Tgl. Lahir/ Usia : …………………………………………………………………………………………

Pekerjaan/ Jabatan : …………………………………………………………………………………………

Alamat : …………………………………………………………………………………………

dengan ini mendaftarkan diri sebagai calon anggota Komisi Informasi Daerah Kabupaten Cirebon berdasarakan Pengumuman Tim Seleksi Calon Anggota Komisi Informasi Daerah Kabupaten Cirebon

…………………………………………Nomor……………………………………….tanggal………………………………………..

Bersama dengan ini dilampirkan dokumen persyaratan administrasi untuk memenuhi ketentuan pasal 30 ayat (1) Undang-Undang Nomor 14 Tahun 2009 tentang Keterbukaan Informasi Publik.

…………………….,……………………...20…….

PENDAFTAR

Materai

Rp. 6000,-

(………………………………………………….….)