

**FORMULIR MASUKAN/ TANGGAPAN LEMBAGA/ BADAN/ ORGANISASI MASYARAKAT TERHADAP RANCANGAN PENATAAN DAERAH PEMILIHAN DAN ALOKASI KURSI ANGGOTA DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN/ KOTA DALAM PEMILIHAN UMUM**

Tempat ....., Tgl ...../...../20.....

Kepada Yth.

**Ketua Komisi Pemilihan Umum Kota Bekasi**  
di –

Nomor : .....  
Sifat : .....  
Lampiran : .....  
Perihal : .....  
.....

.....

**1. Pemberi Masukan/ Tanggapan:**

- a. Nama Lembaga/ Badan/ Organisasi Masyarakat : .....
- b. Alamat Kantor Lembaga/ Badan/ Organisasi Masyarakat : .....
- c. No. Telp/ HP Lembaga/ Badan/ Organisasi Masyarakat : .....
- d. E-mail Lembaga/ Badan/ Organisasi Masyarakat : .....
- e. Nama Penanggungjawab : .....
- f. Nomor Identitas (KTP/ Paspor/ SIM) Penanggungjawab : .....
- g. Tempat/ Tanggal Lahir Penanggungjawab : .....
- h. Jenis Kelamin Penanggungjawab : .....
- i. Pekerjaan Penanggungjawab : .....
- j. Kewarganegaraan Penanggungjawab : .....
- k. Alamat Penanggungjawab : .....
- l. No. Telp/ HP Penanggungjawab : .....
- m. E-Mail Penanggungjawab : .....

**2. Uraian Masukan/ Tanggapan:**

.....  
.....

**3. Bukti- Bukti:**

- a. ....
- b. ....

C. ....

Demikian masukan dan tanggapan ini dibuat dengan sebenarnya, dan apabila ternyata di kemudian hari terbukti tidak benar, kami bersedia menerima konsekuensi hukum sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**Jabatan**

**(Nama Lengkap)**

Keterangan:

\*) Pilih salah satu

\*menyertakan surat pengantar resmi dari Lembaga/Badan/Organisasi Masyarakat dan Salinan KTP-el/Paspor/Kartu Keluarga/dokumen kependudukan lainnya atas nama penanggung jawab atau sebutan lainnya dari Lembaga/Badan/Organisasi Masyarakat bersangkutan.