**MODEL TANGGAPAN. LEMBAGA/ BADAN/
ORGANISASI MASYARAKAT- DAPIL**

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

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

Kepada Yth.

Nomor :
Sifat :
Lampiran :
Perihal :

Ketua Komisi Pemilihan Umum
Kabupaten/ Kota Bandung*)
di -

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 :

2. Uraian Masukan/ Tanggapan:

.....

3. Bukti- Bukti:

- a.
- b.

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