Formulir 10

**PERNYATAAN DUKUNGAN**

**TOKOH MASYARAKAT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. N a m a : ....................................................................................

2. Tempat & tanggal lahir : ....................................................................................

3. Nomor KTP : ....................................................................................

4. Alamat : ....................................................................................

Memberikan dukungan kepada :

1. N a m a : ....................................................................................

2. Tempat & tanggal lahir : ....................................................................................

3. Nomor KTP : ....................................................................................

4. Alamat : ....................................................................................

dan layak menjadi Komisioner KPID Provinsi Sulawesi Tengah periode 2025-2028

Demikian Surat pernyataan ini sebagai persyaratan mendaftarkan diri (melamar) sebagai Calon Anggota Komisi Penyiaran Indonesia Daerah Provinsi Sulawesi Tengah masa jabatan 2025-2028, dan dibuat dalam keadaan sadar dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Apabila pernyataan ini tidak benar, maka saya sanggup menanggung segala risiko sesuai ketentuan yang berlaku.

................, .............................. 2025.

Yang membuat pernyataan,

Meterai

10000

.................................................