**SURAT PERNYATAAN**

**PERWAKILAN UNSUR PEMERINTAH**

Yang bertandatangan dibawah ini :

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

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

TempatTgl. Lahir/ Usia : …………………………………………………………………………………………

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

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

Adalah perwakilan unsur pemerintah dari Instansi…………………………………………………………..

 Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagai bukti pemenuhan syarat menjadi calon anggota Komisi Informasi Daerah Kabupaten Cirebon Masa Jabatan tahun 2021 – 2025.

…………………….,…………………...2021

Yang Membuat Pernyataan

Pimpinan Lembaga ………………………..

Materai

Rp. 10.000,-

(………………………………………………….….)