



**FORMULIR TANGGAPAN DAN MASUKAN
MASYARAKAT TERHADAP DPSHP**

PPLN Perwakilan RI Stockholm pada hari..... tanggal bulan tahun menerima tanggapan dan masukan terhadap DPSHP dari:

NIK:

Nama:

Alamat:

Email:

Telp:

Materi/alasan memberikan tanggapan/masukan karena:

1. Kesalahan data pemilih
2. Pemilih Baru**
3. Pemilih Tidak Memenuhi Syarat, dengan alasan*: Meninggal/Ganda/Di bawah umur/Pindah domisili/WNA/TNI/Polri
4.

Materi tanggapan dan masukan adalah sebagai berikut:

Nama Pemilih***	
NIK	
Nomor Paspor***	
Tempat/Tanggal Lahir***	
Status Perkawinan (B/S/P)	
Jenis Kelamin***	
Alamat di Swedia	
Email	
Nomor telepon	
TPSLN/Pos	

Demikian masukan dan tanggapan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan untuk digunakan sebagai bukti perbaikan DPSHP Pemilu Tahun 2024.

.....,..... Tahun

PPLN

Pemberi Masukan/Tanggapan

(.....)

(.....)

*** Coret yang tidak perlu**

*** Wajib melampirkan bukti identitas Kependudukan atau surat keterangan lainnya dari Pemerintah atau bukti lainnya yang dapat dipertanggungjawabkan**

**** Tanggapan/masukan dengan alasan Pemilih Baru harus mengisi semua kolom di tabel**

***** Kolom wajib diisi**