

**NAMA, ALAMAT DAN PEKERJAAN PENGURUS LEMBAGA PEMANTAUAN  
PEMILIHAN DALAM NEGERI PADA PEMILIHAN  
WALIKOTA DAN WAKIL WALIKOTA PADANG TAHUN 2024**

Nama/Lembaga Pemantau : .....

Alamat Kantor : .....

No. Telepon : .....

Alamat email : .....

No.	Nama	Alamat	Pekerjaan Pengurus	Keterangan

(tempat, tanggal bulan tahun)

(Nama jelas dan tanda tangan)