

**TANDA TERIMA PENYERAHAN SERTIFIKAT
PEMANTAU PEMILIHAN DALAM NEGERI
PADA PEMILIHAN WALIKOTA DAN WAKIL WALIKOTA PADANG TAHUN 2024**

Nama/Lembaga Pemantau :

Alamat Kantor :

No. Telepon :

Alamat email :

No	Uraian	Jumlah

Yang menyerahkan,

(tempat, tanggal bulan tahun)

Yang menerima,

(Nama Jelas dan tanda tangan)

(Nama Jelas dan tanda tangan)