**SURAT PERNYATAAN**

**KESEDIAAN PENGUNDURAN DIRI**

Yang bertandatangan dibawah ini :

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

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

Tempat Tgl. Lahir/ Usia : …………………………………………………………………………………………

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

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

 Menyatakan bersedia mengundurkan diri dari keanggotaan dan jabatan pada Badan Publik tempat saya bekerja apabila diangkat menjadi Anggota Komisi Informasi Daerah.

 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

Materai

Rp. 10.000,-

(………………………………………………….….)