

PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA BULUKUMBA
DINAS KEPENDUDUKAN DAN CATATAN SIPIL

PERHATIAN: Isilah Formulir ini dengan huruf cetak dan jelas serta mengikuti "TATA CARA PENGISIAN FORMULIR" pada halaman sebaliknya

DATA KEPALA KELUARGA

Nama Kepala Keluarga	:	
Alamat	:	
Kode Pos	:	9 2 5 6 2 RT Â Â Â RW Â Â Â Jumlah Anggota Keluarga 0 orang
Telepon	:	Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â Â

Kode-Nama Provinsi	:	-	Â	Â	Sulawesi Selatan	
Kode-Nama Kabupaten/Kota	:	-	Â	Â	Bulukumba	
Kode-Nama Kecamatan	:	-	Â	Â	Ujungloe	
Kode-Nama Kelurahan/Desa	:	-	Â	Â	Â	Lonrong
Nama Dusun/Dukuh/Kampung	:					

DATA KELUARGA

No.	Nama Lengkap	Nomor KTP/Nopen	Alamat Sebelumnya	Nomor Paspor	Tanggal Berakhir Paspor
1	2	3	4	5	6
1	Â	Â	Â	Â	Â
2	Â	Â	Â	Â	Â
3	Â	Â	Â	Â	Â
4	Â	Â	Â	Â	Â
5	Â	Â	Â	Â	Â
6	Â	Â	Â	Â	Â
7	Â	Â	Â	Â	Â
8	Â	Â	Â	Â	Â
9	Â	Â	Â	Â	Â
10	Â	Â	Â	Â	Â

[illegible]

No.	Status Hub. Dlm Keluarga	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	NIK Ibu	Nama Lengkap Ibu	NIK Ayah	Nama Lengkap Ayah
1	22	23	24	25	26	27	28	29	30
2	22	23	24	25	26	27	28	29	30
3	22	23	24	25	26	27	28	29	30
4	22	23	24	25	26	27	28	29	30
5	22	23	24	25	26	27	28	29	30
6	22	23	24	25	26	27	28	29	30
7	22	23	24	25	26	27	28	29	30
8	22	23	24	25	26	27	28	29	30
9	22	23	24	25	26	27	28	29	30
10	22	23	24	25	26	27	28	29	30

[illegible]

PERNYATAAN
Demikian Formulir ini saya/kami isi dengan sesungguhnya apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Catatan: *) Hanya diisi oleh salah satu pasangan keluarga tersebut (suami/istri)