

PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA BULUKUMBA
DINAS KEPENDUDUKAN DAN CATATAN SIPIL
FORMULIR ISIAN BIODATA PENDUDUK UNTUK WNI (PER KELUARGA)

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 RW Jumlah Anggota Keluarga 0 orang
 Telepon :

Diisi Oleh Petugas

Kode-Nama Provinsi	: - <input type="text"/> Sulawesi Selatan
Kode-Nama Kabupaten/Kota	: - <input type="text"/> Bulukumba
Kode-Nama Kecamatan	: - <input type="text"/> Ujungloe
Kode-Nama Kelurahan/Desa	: - <input type="text"/> 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

No.	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir	Umur	Akta Lahir/Surat Lahir	Nomor Akta Kelahiran/Surat Kenal Lahir	Golongan Darah	Agama/Kepercayaan	Status Perkawinan	Akta Perkwn/Buku Nikah*)	Nomor Akta Perkawinan/Buku Nikah*)	Tanggal Perkawinan*)	Akta Cerai/Surat Cerai*)	Nomor Akta Perceraian/Surat Cerai*)	Tanggal Perceraian*)
1	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
2	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
3	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
4	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
5	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
6	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
7	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
8	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
9	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
10	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â

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
1	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
2	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
3	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
4	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
5	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
6	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
7	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
8	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
9	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â
10	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â	Â

Nama Ketua RT : Petugas/Register

Mengetahui

(Kabupaten/Kota atau Kecamatan atau Kelurahan/Desa)

Lurah/Kepala Desa

Nama Ketua RW : NIP :

Mengetahui

Lurah/Kepala Desa

Nama Lengkap: NIP :

Nama Lengkap: FAHRI JALIL, S.SOS

NIP :

NIP :

NIP :

PERNYATAAN

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

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