|  |  |
| --- | --- |
|  | **F.1.07** |

**SURAT KUASA DALAM PELAYANAN ADMINISTRASI KEPENDUDUKAN**

Pada hari ini ………..…………..tanggal ……….. bulan …………………… tahun 2023

bertempat di ………………..…, Saya:

Nama lengkap :

Tempat & Tanggal Lahir / Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Memberikan kuasa kepada :

Nama lengkap :

NIK :

Untuk mengisi formulir dalam pelayanan administrasi kependudukan, sesuai keterangan dan kelengkapan yang saya berikan seperti keadaan yang sebenarnya dikarenakan kondisi saya dalam keadaan sakit / lainnya……………………………………. \*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Yang diberi kuasa, |  | Yang memberi kuasa  Materai  *10.000* |

\*) coret yang tidak sesuai