**PEMERINTAH KOTA BANDUNG**

**kecamatan SUKASARI**

**KELURAHAN ISOLA**

Jl. Gegerkalong Girang No. 2 Kode Pos 40154 Telp. (022) - 201 2900

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : {no\_reg\_lurah}

Yang bertanda tangan dibawah ini Lurah Isola Kecamatan Sukasari Kota Bandung dengan ini menerangkan bahwa:

N a m a : {nama}

No. KTP/NIK : {nik}

No. Kartu Keluarga : {kk}

Jenis Kelamin : {gender}

Tempat/Tanggal Lahir : {tempat}/{tanggal\_lahir}

Kewarganegaraan : {kewarganegaraan}

Status Perkawinan : {status\_kawin}

Pekerjaan : {pekerjaan}

Agama : {agama}

Alamat : {alamat}

Berdasarkan surat pernyataan yang bersangkutan dan Surat Keterangan dari Ketua RT {rt} RW {rw} Nomor : {no\_reg\_rt} tanggal …. Bulan ……….. Tahun ……, yang bersangkutan adalah penduduk tetap Kelurahan Isola Kecamatan Sukasari Kota Bandung yang berdomisili di………………………...

Surat Keterangan ini dipergunakan untuk melengkapi *Persyaratan* {tujuan}

Surat keterangan dinyatakan tidak berlaku apabila terjadi pelanggaran peraturan Perundang-undangan dan Perda Kota Bandung serta apabila terdapat kekeliruan/kesalahan dalam pembuatannya, pemohon/pemegang bersedia mempertanggung jawabkan secara hukum tanpa melibatkan pihak manapun.

Surat keterangan ini berlaku untuk Satu kali pemakaian. Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |
| --- | --- |
| Pemohon | Bandung, ……………………  LURAH ISOLA |
| ………………………………… 5305016804760 | **……………………….**  (NIP….……………………..) |