**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, berlaku hingga : {nik}, seumur hidup

No Kartu Keluarga : {kk}, {tanggal\_kk}

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

Kewarganegaraan : {kewarganegaraan}

S t a t u s : {status\_kawin}

Pekerjaan : {pekerjaan}

A g a m a : {agama}

A l a m a t : {alamat}

Berdasarkan Surat Keterangan yang bersangkutan dan Surat Keterangan dari Ketua RT. {rt} RW. {rw} No : {no\_reg\_rt} tanggal … bahwa yang bersangkutan tidak mempunyai penghasilan tetap sehingga tidak mampu untuk membayar PBB Tahun 2024.

Surat keterangan ini disampaikan untuk {tujuan} a.n : **{nama}** NOP : {nop}

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.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Bandung, …  a.n LURAH ISOLA |
|  | **.......................................................**  NIP: ……………………………… |