

1. Harap diisi dengan huruf cetak dan menggunakan tinta hitam
2. Setelah formulir ini diisi dan ditandatangani, harap diserahkan kembali ke Kantor Desa/Kelurahan

PEMERINTAH PROPINSI
PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA
KECAMATAN
KELURAHAN/DESA

[illegible]

1. Nama Lengkap Pemohon	M U A H I F B I M T O K I N I M
2. NIK Pemohon	1606070510760005
3. Nama Kepala Keluarga	M U A R I F B I M T O K I N I M
4. No. KK	
5. Alamat Baru	Desa Gm. Kancong RT: 001 RW: 005

Super Lin

RT:

0	0	1
---	---	---

RW: 005

Selkay

b. Kecamatan

8th Nov 2017.

3	0	7	5	8
---	---	---	---	---

d. Propinsi

Sum 821.

Telepon

08226909 6529.

6. Nama Kepala Keluarga Lama	TUCAR / F B I X T U K I M I N
------------------------------	-------------------------------

7. No. KK Lama	1606070510760005
----------------	------------------

8. Alamat Keluarga Lama	Bumi Kencana
-------------------------	--------------

RT:

RW: 025

Daftar Koneksi.

b. Kecamatan

Sergeant Luen.

8/10/74

d. Propinsi

६५०७ ६५१.

8 1 7 6 5

Telepon

[illegible]

3. Lainnya

ଠିକ୍ ନଂ. 6909-6579.

7

1. Karena Penambahan Anggota Keluarga (Kelahiran, Kedatangan)

2. Karena Pengurangan Anggota Keluarga (Kematian, Kepindahan)

10. Jumlah Anggota Keluarga 02 orang

11. **DAFTAR ANGGOTA KELUARGA PEMOHON** (hanya diisi Anggota keluarga saja)

[illegible]

05 APRIL 2021

Petugas PTSP


Petugas PTSP

[Signature]


[Signature]

Pemohon,

Pemohon,



(.....)

 M. Y. A. F. B. T. U. K. M. I. N. I. N.

Tanggal Pemasukan Data

Tgl.

--	--

 Bln.

--	--

 Thn.

--	--

Paraf Petugas
