

FORMULIR PERMOHONAN PERUBAHAN KARTU KELUARGA (KK) DAN KTP WARGA NEGARA INDONESIA
Perhatian :

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

PEMERINTAH PROPINSI	:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>
PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA	:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>
KECAMATAN	:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>
KELURAHAN/DESA	:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>

1. Nama Lengkap Pemohon	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>	RT:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>	RW:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"></table>
2. NIK Pemohon	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>	b. Kecamatan	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>		
3. Nama Kepala Keluarga	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>	d. Propinsi	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>		
4. No. KK	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>	Telepon	<table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px;"></table>		
5. Alamat Baru	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>				
a. Desa/Keluarga	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	b. Kecamatan	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		
c. Kabupaten/Kota	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	d. Propinsi	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		
Kode Pos	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	Telepon	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		

6. Nama Kepala Keluarga Lama	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>	b. Kecamatan	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		
7. No. KK Lama	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>	d. Propinsi	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		
8. Alamat Keluarga Lama	<table border="1" style="display: inline-table; width: 600px; height: 20px;"></table>				
a. Desa/Keluarga	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	b. Kecamatan	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		
c. Kabupaten/Kota	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>	d. Propinsi	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		
Kode Pos	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	Telepon	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>		

9. Alasan Permohonan ☐ 1. Karena Penambahan Anggota Keluarga (Kelahiran, Kedatangan)
☐ 2. Karena Pengurangan Anggota Keluarga (Kematian, Kepindahan)

10. Jumlah Anggota Keluarga

 orang

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

No.	NIK	Nama Lengkap	SHDK**)
01	1606071111040003	RIO RAHMIDHON	
02	1606072107080002	MARCEL ZAKKI	
03	1606142611130005	KEVIN AL HAFIS	

Mengetahui :

Petugas PTSP


 (.....)
 ROSWANDI

Pemohon,


 (.....)
 Linda Lestari

Tanggal Pemasukan Data

Tgl.

 Bln.

 Thn.

Paraf Petugas