

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

\_\_\_\_\_

5. Alamat Baru

[illegible]

EP12  
m459.

Telepon

3. Alamat Keluarga Lama

4/Kon Anrefo  
 105 (1) EPI+

My 180.

Telepon

7

1. Karena Penambahan Anggota Keluarga (Kelahiran, Kedatangan)
2. Karena Pengurangan Anggota Keluarga (Kematian, Kepindahan)

10. Jumlah Anggota Keluarga

☐ ☐ orang

08/2 3058 0670.

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

[illegible]

24. 08. 2021.

etugas PLSB

Pemohon,

**Tanggal Pemasukan Data**

Tgl.

Bln.

Thn.

**Paraf Petugas**

\_\_\_\_\_