

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

Ans: Parham BT Archibald McIn

[illegible][illegible]

B-19/ ABG 176.

RT: 170

RW:

	CF
--	----

b. Kecamatan

d. Propinsi

5-117 85/1

--	--	--	--	--	--	--

0821 8425 5501

20/21 Riman bin Fauzan. 0821 8425 5501

[illegible]

Barbar AB-176.

RT:

--	--	--

RW:

--	--	--

b. Kecamatan

d. Propinsi

Telepon
3. Lainnya

☐

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

☐ ☐ orang

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

[illegible]

etugas PTSP

Pemohon,

(.....)

Tanggal Pemasukan Data

TgL

Bln.

Thn.

Paraf Petugas
