

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 :

PEMERINTAH KABUPATEN/KOTA :

KECAMATAN :

KELURAHAN/DESA :

1. Nama Lengkap Pemohon :

2. NIK Pemohon :

3. Nama Kepala Keluarga :

4. No. KK :

5. Alamat Baru :

a. Desa/Keluarga

c. Kabupaten/Kota

Kode Pos

RT:

RW:

b. Kecamatan

d. Propinsi

Telepon

6. Nama Kepala Keluarga Lama :

7. No. KK Lama :

8. Alamat Keluarga Lama :

a. Desa/Keluarga

c. Kabupaten/Kota

Kode Pos

RT:

RW:

b. Kecamatan

d. Propinsi

Telepon

3. Lainnya

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**)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1606016900120002"/>	<input type="text" value="LENI marlina Binti Johan Sa'imima"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="1606012200220003"/>	<input type="text" value="Muhammad Samudra Bih Johan Sa'imima"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Mengetahui :

Petugas PTSP

Pemohon,

Tanggal Pemasukan Data

Tgl.

Bln.

Thn.

Paraf Petugas