



PEMERINTAH KABUPATEN BOYOLALI
KECAMATAN GLADAGSARI
DESA KALIGENTONG

Dk.Mekarsari RT 001 RW 002 Desa Kaligentong Kec. Gladagsari Kab. Boyolali 57352

SURAT KETERANGAN TIDAK MAMPU

Nomor :

Kepala Desa Kaligentong Kecamatan Gladagsari Kabupaten Boyolali, dengan ini menerangkan bahwa warga Desa Kaligentong :

Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
Tempat/Tanggal Lahir :
Warganegara/Agama :
No. KTP/NIK :
Pekerjaan :
Alamat :
.....

Berdasarkan Surat Keterangan dari Ketua RT Nomor Tanggal
....., bahwa yang bersangkutan betul warga Desa Kaligentong dan
yang bersangkutan keadaan ekonominya TIDAK MAMPU.

Surat keterangan ini diperlukan untuk Permohonan.....
.....
.....

Demikian Surat Keterangan ini kami buat atas permintaan yang bersangkutan dan dapat
dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kaligentong,

Kepala Desa Kaligentong

.....