



BADAN PUSAT STATISTIK
PROVINSI/KABUPATEN/KOTA

(Jumlah Lembar)

(Kode)

(Tgl, Bln, Thn)

Yth.

.....

.....

SURAT KETERANGAN
NOMOR *.....*

No.	Naskah Dinas yang Dikirimkan	Banyaknya	Keterangan
1			
dst			

Diterima tanggal

Penerima
Nama Jabatan,

Tanda Tangan

Nama Lengkap
NIP

Pengirim
Nama Jabatan,

Tanda Tangan dan Cap Instansi

Nama Lengkap
NIP

No. Telepon