



PDF READER TESTING
NOMOR: 563/

Surat ini diberikan kepada orang yang tersebut dibawah ini:

Nama	:	Nama
Tempat Tanggal Lahir	:	Tempat
Jenis Kelamin	:	Jenis
Agama	:	Agama
Status Perkawinan	:	Perkawinan
Nomor KK	:	No KK
Nomor NIK	:	No NIK
Pekerjaan	:	Pekerjaan
Alamat	:	Jl. Simpang Ijen No.2, Oro Oro Dowo, Klojen, Kota Malang, Jawa Timur
Pendidikan	:	Pendidikan
Keperluan	:	Keperluan
Tujuan	:	Tujuan
Berlaku Tanggal	:	Berlaku Tanggal
Sesuai Keterangan RT	:	Sesuai Keterangan RT
Menerangkan Bahwa	:	<div><div>1.</div><div>Yang bersangkutan benar-baner penduduk Kelurahan Sawojajar Kec.Kedungkandang Kota Malang</div></div> <div><div>2.</div><div>Berdasarkan Keterangan RT/ RW setempat Orang tersebut diatas mempunyai Usaha Nama Usaha Tempat Usaha</div></div>

Demikian untuk menjadikan periksa dan dipergunakan seperlunya.