

	<b>DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL KABUPATEN BULELENG</b>	
	<b>CHECKLIST KELENGKAPAN PERSYARATAN</b>	No. Dok. : FM-CATPIL-01-02 No. Revisi : 00 Tgl. Efektif : 17 Nopember 2020

Permohonan : Penerbitan Akta Kelahiran Tanpa Asal Usul

Nomor Antrean :

WNI

No	Uraian	OK	No.	Uraian	OK
1.	Formulir Permohonan		4.	Foto Copy KTP-el pemohon	
2.	Surat Keterangan Kelahiran dari Dokter/Bidan/Perbekel/Lurah/ SPTJM Data Kelahiran		5.	KK asli pemohon	
3.	Berita Acara dari Kepolisian				

Persyaratan Tambahan bagi WNA :

No	Uraian	OK
1.	KTP-el atau SKTT bagi yang memiliki	
2.	Visa dan Paspor yang sudah dilegalisis bagi yang tidak memiliki KTPE-el atau SKTT	

Tanggal dan Paraf Petugas:

---

Singaraja, .....

Perihal : Permohonan Pencatatan/

Penerbitan Akta Kelahiran Tanpa Asal Usul

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kependudukan  
dan Pencatatan Sipil Kabupaten

Buleleng

di-

Singaraja

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Tempat/Tgl. Lahir : .....

NIK : .....

Agama : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Dengan ini mengajukan permohonan, kiranya berkenan mencatatkan / menerbitkan **AKTA KELAHIRAN TANPA ASAL USUL** atas nama : .....

Nama : .....

Tempat/Tgl. Lahir : .....

NIK : .....

Agama : .....

Pekerjaan : .....

Alamat : .....

Demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pemohon,

.....

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
NIK :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa :

Nama :  
Tempat/Tanggal Lahir :  
NIK :  
Anak Ke :

Belum pernah saya catatkan/daftarkan kelahirannya pada Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil.

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan melengkapi permohonan pencatatan kelahirannya.

Orang Tua/Wali,

Materai 6000
-----------------

.....

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNGJAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN  
DATA KELAHIRAN**

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : .....  
 NIK : .....  
 Tempat/tanggal lahir : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Alamat : .....

menyatakan bahwa :

Nama : .....  
 NIK : .....  
 Tempat/tanggal lahir : .....  
 Anak ke \*) : .....  
 Alamat : .....

adalah anak kandung dari :

Nama Ibu : .....  
 NIK : .....  
 Tempat/tanggal lahir : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Alamat : .....

yang lahir dengan penolong kelahiran :

Nama : .....  
 NIK : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Alamat : .....

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I, .....\*\*) Saya yang menyatakan,  
 Perbekel/Lurah.....

(.....) (.....)  
 NIK. ....

Saksi II,  
 Kelian Banjar Dinas/Kaling.....

(.....)  
 NIK. ....

Keterangan:

Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.

\*) Ditulis urutan kelahiran anak.

\*\*)Ditulis nama Ibu kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.