

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

Permononan : Persyaratan Pembatalan Akta dengan asas Contrarius Actus melalui pendekatan musyawarah (sidang).

Nomor Antrean :

No	Uraian	OK
1.	Mengisi formulir permohonan.	
2.	Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak Kebenaran Data	
3.	Kutipan Akta Asli	
4.	KK Asli	
5.	Foto copy KTP-el orang tua/pemohon	
6.	<p>Hadirkan Sidang TANPA MEWAKILKAN :</p> 1. Perbekel/Lurah 2. Kelian Banjar Dinas / Kepala Lingkungan 3. Kelian Dadya 4. Pemohon	
7.	Membawa Materai 6.000 3 lembar dengan membawa stempel masing-masing.	

Tanggal dan Paraf Petugas :

Singaraja,

Perihal : Permohonan Pembatalan Akta
dengan asas Contrarius Actus melalui
pendekatan musyawarah (sidang)

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 Pembatalan Akta dengan asas Contrarius Actus melalui pendekatan musyawarah (sidang) atas nama :.....

Nama :
Tempat/Tgl. Lahir :
NIK :
Agama :
Pekerjaan :
Alamat :

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

Pemohon,

.....

**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 perundangundangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I,**) Saya yang menyatakan,

(.....) (.....)
 NIK.
 Saksi II,

(.....)
 NIK.

Keterangan:

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

*) Ditulis urutan kelahiran anak.

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