

	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 Pembetulan Elemen Data pada Akta Kelahiran Redaksional.

Nomor Antrean :

No	Uraian	OK
1.	Mengisi formulir permohonan.	
2.	Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak Kebenaran Data Kelahiran (F 2.03)	
3.	Kutipan Akta Kelahiran Asli	
4.	KK Asli	
5.	Foto copy KTP-el orang tua/pemohon	

Tanggal dan Paraf Petugas :

Singaraja,

Perihal : Permohonan Perubahan

Elemen Data pada Akta Kelahiran Redaksional

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 Pembetulan Elemen Data pada Akta Kelahiran Redaksional. 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,
 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 Kabupatcn/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.