

NAMA PROVINSI *) :

NAMA KABUPATEN/KOTA *) :

NAMA KECAMATAN/DISTRIK *) :

NAMA DESA/KELURAHAN *) :

**SURAT PERNYATAAN
TIDAK MEMILIKI DOKUMEN KEPENDUDUKAN
(Orang Terlantar)**

*) No. :

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

1. Nama Lengkap :
2. Nama Panggilan :
3. Tempat Lahir :
4. Tgl./Bln/Thn lahir (Umur) :
5. Jenis Kelamin :
6. Agama :
7. Status Perkawinan :
8. Pekerjaan :
9. Alamat Asal RT/RW :
- Nama Desa/Kelurahan :
- Nama Kecamatan/Distrik :
- Nama Kabupaten/Kota :
- Nama Provinsi :
10. Alamat Tempat Tinggal Saat ini RT/RW :
- Nama Desa/Kelurahan :
- Nama Kecamatan/Distrik :
- Nama Kabupaten/Kota :
- Nama Provinsi :

Bersama ini menyatakan :

1. Bawa alamat asal dan alamat tempat tinggal tersebut di atas adalah betul-betul alamat saya.
2. Bawa saya benar-benar tidak memiliki dokumen kependudukan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila pernyataan ini tidak benar (palsu), saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.

....., 20 ...

**Yang Menyatakan,
Orang Terlantar
t.t.d./cap jempol**