

Kode- Nama Perwakilan RI

DATA ANGGOTA KELUARGA

- Catatan:
- Bagi Penduduk WNI mengisi Kolom 2 s.d. 6, 10 s.d. 31, 38 s.d. 41
 - *for foreigner only, please fill column 2 to 13, 15 to 41*
 - bagi WNI di Luar Wilayah NKRI mengisi Nomor 2 s.d. 31, 38 s.d. 41

No. No.	Nama Lengkap <i>Full Name</i>	Gelar		Nomor Paspor <i>Passport Number</i>	Tanggal Berakhir Paspor <i>date of Expire</i>	Nama Sponsor <i>Sponsor Name</i>
		<i>depan</i>	<i>Belakang</i>			
1	2	3	4	5	6	7
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

No. No.	Tipe Sponsor <i>type of Sponsor</i>	Alamat Sponsor <i>sponsor Address</i>	Jenis Kelamin <i>Sex</i>	Tempat Lahir <i>Place of Birth</i>	Tanggal, Bulan, Tahun Lahir <i>Date of Birth</i>	Kewarganegaraan <i>Nationality</i>	No SK <i>penetapan WNI</i>	Akta Lahir
1	8	9	10	11	12	13	14	15
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

No. No.	Nomor Akta Kelahiran	Gol Darah <i>Type of Blood</i>	Agama <i>Religion</i>	Nama Organisasi Kepercayaan terhadap TUHAN YME	Status Perkawinan <i>Marital Status</i>	Akta Perkawinan	Nomor Akta Perkawinan	Tanggal Perkawinan
1	16	17	18	19	20	21	22	23
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

No. No.	Akta Cerai	Nomor Akta Perceraian	Tanggal Perceraian	Status Hubungan	Kelainan fisik dan Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir	Jenis Pekerjaan	Nomor ITAS/ ITAP	Tempat Terbit ITAS/ ITAP
1	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

No. No.	Tanggal Terbit ITAS/ ITAP	Tanggal Akhir ITAS/ ITAP	Tempat Datang Pertama	Tanggal Kedatangan Pertama	NIK Ibu	Nama Ibu	NIK Ayah	Nama Ayah
1	34	35	36	37	38	39	40	41
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Mengetahui,
Kepala Dinas Kependudukan
dan Pencatatan Sipil/ UPT Dinas Dukcapil/
Kepala Perwakilan RI di.....

Kepala Keluarga/ *Head of Family*

NIP.

PERNYATAAN
demikian Formuulir ini saya. Kami buat dengan sesungguhnya. Apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya,
saya bersedia dikenakan saknsi sesuai ketentuan peraturan perunfdang- undangan yang berlaku.