|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL**  **KABUPATEN BULELENG** | |
| **CHECKLIST KELENGKAPAN**  **PERSYARATAN** | No. Dok. : FM-CATPIL-01-02  No. Revisi : 00  Tgl. Efektif : 03 Januari 2022 |

Permohonan : Penerbitan Akta Kelahiran

Nomor Antrean :

WNI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Uraian | OK | No. | Uraian | OK |
| 1. | Formulir Permohonan |  | 4. | Foto Copy Kutipan Akta Perkawinan / Buku Nikah Orang Tua |  |
| 2. | Formulir F-2.01 |  | 5. | KK asli. |  |
| 3. | Surat Keterangan Kelahiran dari Dokter/Bidan/Perbekel/Lurah/ SPTJM Data Kelahiran |  |  |  |  |

Persyaratan Tambahan bagi WNA :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | Uraian | OK | No | Uraian | OK |
| 1. | Fotocopy Dokumen Perjalanan (Paspor) |  | 3. | OA dapat membuat Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak kebenaran data kelahiran dengan mengisi F-2.03 dan 2 (dua) orang saksi, jika tidak memenuhi persyaratan  sebagaimana angka 3 diatas |  |
| 2. | Fotocopy KITAP atau KITAS atau Visa Kunjungan |  | 4. | OA dapat membuat Surat Pernyataan Tanggung Jawab Mutlak kebenaran sebagai pasangan suami istri dengan mengisi F-2.04 dan 2 (dua) orang saksi, jika tidak memenuhi persyaratan  sebagaimana angka 4 diatas. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Tanggal dan Paraf Petugas:

Singaraja,

Perihal :Permohonan Pencatatan/

Penerbitan Akta Kelahiran Kepada

Yth. Kepala Dinas Kependudukan

dan Pencatatan Sipil Kabupaten

Buleleng

di-

**Singaraja**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :

Tempat/Tgl. Lahir :

NIK :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

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

Nama :

Tempat/Tgl. Lahir :

NIK :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

Demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Pemohon,

………………………………….