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

 ………………………………….