

NO	Tanggal Perkawinan 20	Akta Cerai 21	Nomor Akta Perceraian 22	Tanggal Perceraian 23	Status Hubungan Dalam Keluarga 24	Kelaian Fisik & Mental 25	Penyandang Cacat 26	Pendidikan Terakhir 27	Jenis Pekerjaan 28
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

NO	NIK Ibu 29	Nama Ibu 30	NIK Ayah 31	Nama Ayah 32
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

PERNYATAAN Demikian Formulir ini saya/ kami isi dengan sesungguhnya. Apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Mengetahui,

Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil/
UPT Dinas Dukcapil

Kepala Keluarga

(.....)

(.....)

NIP.

Dibuat di Cilacap

Tanggal, 202