**F-1.07**

# SURAT KUASA DALAM PELAYANAN ADMINISTRASI KEPENDUDUKAN

Pada hari ini ..... Tanggal ..... Bulan .....
Tahun ..... Bertempat di ....., Saya:

Nama Lengkap : .....
Tempat & Tanggal Lahir / Usia : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....
.....

Memberikan Kuasa pada
Nama Lengkap : .....
N I K : .....

Untuk mengisi formulir dalam pelayanan administrasi kependudukan, sesuai keterangan dan kelengkapan Persyaratan yang saya berikan seperti keadaan yang sebenarnya karena saya dalam keadaan sakit / lainnya *) (Sebutkan).....

| Yang diberi Kuasa | Yang memberi Kuasa |
|---|---|
| **(.....)** | **(.....)** |

**) Coret yang tidak sesuai*