F-2.03

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN DATA KELAHIRAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : ......................................................................................................

NIK : ......................................................................................................

Tempat/tanggal lahir : ......................................................................................................

Pekerjaan : ......................................................................................................

Alamat : ......................................................................................................

......................................................................................................

menyatakan bahwa:

Nama : ......................................................................................................

NIK : ......................................................................................................

Tempat/tanggal lahir : ......................................................................................................

Anak Ke \*) : ......................................................................................................

Alamat : ......................................................................................................

......................................................................................................

adaIah anak kandung dari:

Nama Ibu : ......................................................................................................

NIK : ......................................................................................................

Tempat/tanggal lahir : ......................................................................................................

Pekerjaan : ......................................................................................................

Alamat : ......................................................................................................

......................................................................................................

yang lahir dengan penolong kelahiran:

Nama : ......................................................................................................

NIK : ......................................................................................................

Tempat/tanggal lahir : ......................................................................................................

Pekerjaan : ......................................................................................................

Alamat : ......................................................................................................

......................................................................................................

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi-saksi yang mengetahui: Saksi I,

(......................................................... ) NIK.

Saksi II

( ......................................................... ) NIK.

Surakarta, \*\*

Saya yang menyatakan,

( ............................................ )

**Keterangan:**

Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.

\*) Ditulis urutan kelahiran anak.

\*\*) Ditulis nama Ibu kota, Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.