BPJS KETENAGAKERJAAN

(Surat Pernyataan Ahli Waris BPJS Ketenagakerjaan)

SURAT PERNYATAAN AHLI WARIS

Yang bertanda tangar	n dibawah ini,			
Nama Lengkap	:			
Nomor NIK / KTP	:			
Alamat	:	RT/RW	:	
	Kelurahan :	Kecamatan	:	
	Kab / Kota :	Provinsi	:	
Menerangkan dengar	n sesungguhnya bahwa kami adal	lah ahli waris yar	ng sah dari :	
Nama Tenaga Kerja	:			
Nomor NIK / KTP	:			
Alamat	:	RT/RW	:	
	Kelurahan :	Kecamatan	:	
	Kab / Kota :	Provinsi	:	
Meninggal di	:	Pada tanggal	:	
Berdasarkan Akta Ke	matian Nomoryang diter	bitkan oleh		
Pada saat meninggal	, Almarhum / Almarhumah terseb	ut diatas menika	h / belum pernah menikah /	
sudah bercerai* sehi	ingga yang menjadi ahli waris ada	alah :		
No	Nama		Hubungan darah	
1				
2				

3 4 5 Kami bertanggung jawab atas kebenaran dari surat pernyataan ini. Apabila dikemudian hari pernyataan ini tidak benar maka kami siap menerima sanksi sesuai hukum dan perundang-undangan yang berlaku tanpa melibatkan pihak kelurahan dan kecamatan.

Dibuat di, tgl

Para Ahli Waris:

			Materai 10000		
Saksi – saksi :	1		()		
1(2		()		
2	3		()		
*Tidak harus RT dan RW	4		()		
	5		()		
Dicatat dan dibukukan					
Nomor : Tanggal :		Nomor : Tanggal :			
Camat		rah			
(.) ()		