PEMERINTAH KOTA

TEGAL

F-1.01

FORMULIR BIODATA PENDUDUK WARGA NEGARA INDONESIA

PERHATIAN : Isilah Formulir ini dengan huruf cetak dan jelas serta mengikuti "TATA CARA PENGISIAN FORMULIR" pada halaman sebaliknya

Diisi Oleh Petugas

Kode – Nama Provinsi :

Kode – Nama Kabupaten/Kota :

Kode – Nama Kecamatan :

Kode – Nama Desa/Kelurahan :

Kode – Dusun/Dukuh/Kampung/ Sebutan Lain :

DATA KEPALA KELUARGA

Nama Kepala Keluarga :

Alamat :

Kode Pos : RW Jumlah Anggota Keluarga Orang

Telepon :

DATA KELUARGA

No.	Nama Lengkap	Gelar	Nomor KTP/Nopen	Alamat Sebelumnya	Nomor Paspor	Tanggal Berakhir Paspor
1	2	3	4	5	6	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

No.	Jenis Kelamin	Tempat Lahir	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir	Umur	Akta Lahir/ Surat Lahir	Nomor Akta Kelahiran/ Surat Kenal Lahir	Golongan Darah	Agama/Kepercayaan Terhadap Tuhan	Kepercayaan Terhadap Tuhan Yang Maha Esa	Status Perkawinan	Akta Perkwn/ Buku Nikah *)	Nomor Akta Perkwn/Buku Nikah *)	Tanggal Perkawinan *)	Akta Cerai/ Surat Cerai *)	Nomor Akta Perceraian/Surat Cerai *)	Tanggal Perceraian *)
	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
2	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
3	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
4	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
5	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
6	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
7	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
8	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
9	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		
10	1 2				1 2			1 2 3 4 5 6 7		1 2 3 4	1 2			1 2		

No.	Status Hub Dlm Keluarga	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	NIK Ibu	Nama Lengkap Ibu	NIK Ayah	Nama Lengkap Ayah
	24	25	26	27	28	29	30	31	32

1			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																		
2			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																		
3			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
4			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
5			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
6			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
7			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
8			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
9			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																
10			1	2	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																

Nama Ketua RT : ______________________

Nama Ketua RW : ______________________

……………………………., ………………………201…..

Mengetahui,

Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil
Kota Tegal **)

Nama Lengkap
NIP

Camat

Nama Lengkap
NIP

Kepala Desa/Lurah/Sebutan Lain

Nama Lengkap
NIP

Kepala Keluarga,

Ttd / Cap Jempol

Nama Jelas

____

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.

Catatan : *) Hanya diisi oleh salah satu pasangan keluarga tersebut (suami/istri).