

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
KEBENARAN DATA KELAHIRAN**

PERHATIAN : Harap diisi dengan huruf cetak dan jelas

F.2-03

Saya yang bertanda tangan di bawah ini *) :

Nama Lengkap Pemohon/Pelapor : _____
NIK : _____
Tempat/ Tgl. Lahir : _____
Pekerjaan : _____
No HP : _____
Alamat email : _____
Alamat Rumah : _____

menyatakan bahwa :

NIK : _____
Nama Lengkap : _____
Jenis Kelamin **) : Laki-laki / Perempuan
Tempat dilahirkan **) : Rumah Sakit/Puskesmas/Polindes/Rumah/Lainnya
Tempat/ Tgl. Lahir : _____ / ____ / ____
Jam Kelahiran : _____ : _____ : _____ WIT
Jenis Kelahiran **) : Tunggal/Kembar Dua/Kembar Tiga/ Lainnya.
Anak ke **) : 1 / 2 / 3 / 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 / _____
Berat Bayi / Panjang Bayi : _____ Kg / _____ Cm

adalah anak kandung dari :

Nama Ibu : _____
NIK : _____

dengan pasangan :

Nama Ayah : _____
NIK : _____
Alamat Rumah : _____

Yang lahir dengan penolong kelahiran :

Nama Lengkap : _____
NIK : _____
Tempat/ Tgl. Lahir : _____
Pekerjaan : _____
Alamat Rumah : _____

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku, segala akibat dan resiko sepenuhnya menjadi tanggungjawab kami dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I *****)

.....***)
Saya yang menyatakan,

NIK.

NIK.

Saksi II *****)

NIK.

Keterangan :

Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan pengurusan akta kelahiran.

*) Bapak/Ibu/Wali yang bertanggungjawab atau Pemohon yang sudah dewasa.

**) Coret yang tidak perlu

***) Tanggal-bulan-tahun.

*****) Saksi adalah penduduk yang mengetahui pada saat dibuatnya SPTJM ini.