



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Jalan Majapahit No.18 Telepon (0285) 422814 Kode Pos 51111

PEKALONGAN

PERMOHONAN UNTUK MEMPEROLEH KUTIPAN KEDUA AKTA KELAHIRAN

NOMOR :/.....

Tanggal Pendaftaran :

A. PEMOHON

- 1. Nama :
- 2. Tempat, Tanggal Lahir :
- 3. Kewarganegaraan :
- 4. Pekerjaan :
- 5. Alamat :

B. ANAK YANG DILAHIRKAN

- 1. Nama :
- 2. Tempat, Tanggal Lahir :
- 3. Nomor NIK :
- 4. Jenis Kelamin :
- 5. Anak Yang Ke : (.....)
- 6. Nomor Register Akta :
- 7. Kewarganegaraan :
- 8. Alamat :
- 9. Nomor Telp. :

C. ORANG TUA ANAK YANG DILAHIRKAN

- 1. Nama Ayah :
- 2. Nama Ibu :
- 3. Kewarganegaraan Ayah / Ibu :

D. KETERANGAN

- 1. Alasan mengapa mengajukan permohonan Kutipan Kedua Akta Kelahiran
.....
- 2. Hubungan pemohon dengan anak yang dilahirkan
.....

E. SURAT-SURAT YANG DILAMPIRKAN

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Pekalongan,

Pemohon

(.....)

F. PERBAIKAN KARTU KELUARGA

YA	TIDAK	NO:
----	-------	-----