

Kode Nama Negara	:				
Kode Nama Perwakilan RI	:				

DATA ANGGOTA KELUARGA

Catatan :

- Bagi Penduduk WNI mengisi Kolom 2 s.d 6, 10 s.d 31, 38 s.d 41
- For Foreigners only, please fill column 2 to 13, 15 to 41
- bagi WNI di luar wilayah NKRI mengisi nomor 2 s.d 31, 38 s.d 41

No. No.	Nama Lengkap Full Name	Gelar		Nomor Paspor Passport Number	Tgl. Berakhir Passpor Date of Expiry	Nama Sponsor Sponsor Name	Tipe Sponsor Type of Sponsor
		Depan	Belakang				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
1							
2							
3							
4							
5							

No. No.	Alamat Sponsor Address	Sponsor	Jenis Kelamin Sex	Tempat Lahir Place of Birth	Tanggal, Bulan, Tahun Lahir Date of Birth	Kewarganegaraan Nationality	No SK Penetapan WNI	Akta Lahir	Nomor Akta Kelahiran
(1)	(9)		(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)
1									
2									
3									
4									
5									

No. No.	Gol. Darah Type of Blood	Agama Religion	Nama Organisasi Kepercayaan terhadap Tuhan YME	Status Perkawinan Marital Status	Akta Perkawinan	Nomor Akta Perkawinan	Tanggal Perkawinan
(1)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)
1							
2							
3							
4							
5							

No. No.	Akta Cerai	Nomor Akta Perceraian	Tanggal Perceraian	Status Hubungan Dalam Keluarga	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir	Jenis Pekerjaan	Nomor ITAS/ITAP	Tempat Terbit ITAS/ITAP
(1)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)
1										
2										
3										
4										
5										

No. No.	Tanggal Terbit ITAS/ITAP	Tanggal Akhir ITAS/ITAP	Tempat Datang Pertama	Tgl Kedatangan Pertama	NIK Ibu	Nama Ibu	NIK Ayah	Nama Ayah
(1)	(34)	(35)	(36)	(37)	(38)	(39)	(40)	(41)
1								
2								
3								
4								
5								

Mengetahui,
An. Kepala Dinas Kependudukan
dan Pencatatan Sipil Kota Pekalongan

NIP.

Kepala Keluarga/Head of Family

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