

SURAT KUASA PENGISIAN BIODATA PENDUDUK WARGA NEGARA INDONESIA

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama lengkap :

Tempat/tgl lahir/usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Memberikan kuasa kepada :

Nama lengkap :

Tempat/tgl lahir/usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Untuk mengisi biodata sesuai keterangan yang saya berikan seperti keadaan yang sebenarnya dikarenakan kondisi saya dalam keadaan sakit/buta huruf/lainnya*).

..... , 20...

Yang diberi kuasa,

Yang memberi kuasa,

(.....)

(.....))

*) coret yang tidak sesuai

