**PEMERINTAH KABUPATEN PANGKAJENE DAN KEPULAUAN**

**DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL**

Jalan H. M. Arsyad B Nomor 25 Pangkajene 90611, Telepon 0410 - 21173

**email :** **dukcapil@pangkepkab.go.id**

**SURAT PERNYATAAN**

**PERUBAHAN TANDA TANGAN PADA DOKUMENTASI KEPENDUDUKAN**

Saya bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIK :

Tempat/tanggal lahir :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya melakukan perubahan tanda tangan dalam Kartu Tanda Penduduk karena ketidaksempurnaan pada saat perekaman tanda tangan dalam Kartu Tanda Penduduk Elektronik.

|  |  |
| --- | --- |
| **TANDA TANGAN** **SEMULA (AWAL)** | **TANDA TANGAN** **SETELAH PERUBAHAN** |
|  |  |

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan saya ini tidak benar dan/atau saya langgar maka saya bersedia menerima akibat hukumnya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

........................, ............................. 20.....

Yang membuat pernyataan,

Materai

10.000

 ……………………………………