

**SURAT KUASA DALAM PELAYANAN  
ADMINISTRASI KEPENDUDUKAN**

Pada hari ini ..... tanggal ..... bulan .....  
tahun ..... bertempat di ....., saya:

Nama Lengkap : .....  
Tempat Tgl. Lahir /Usia : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat : .....  
.....

Memberikan Kuasa kepada :  
Nama Lengkap : .....  
NIK : .....

Untuk mengisi formulir dalam pelayanan administrasi kependudukan, sesuai keterangan dan kelengkapan persyaratan yang saya berikan seperti keadaan yang sebenarnya dikarenakan kondisi saya dalam keadaan sakit / lainnya..... \*).

Yang diberi kuasa	Yang memberi kuasa
( ..... )	( ..... )

\*) coret yang tidak sesuai

**PETUNJUK PENGISIAN F-1.07**  
**SURAT KUASA DALAM PELAYANAN ADMINISTRASI KEPENDUDUKAN**

Tempat, tanggal, bulan, dan tahun diisi sesuai dengan tempat dan waktu terjadinya pengisian Surat Kuasa.

**A. Data Pemberi Kuasa**

1. Nama Lengkap  
Diisi dengan nama lengkap penduduk yang mem berikan kuasa kepada seseorang untuk melakukan pengisian Formulir dalam pelayanan administrasi kependudukan.
2. Tempat/ Tanggal Lahir/ Usia  
Diisi dengan kabupaten /kota serta tempat pemberi kuasa lahir serta tanggal, bulan dan tahun lahir sesuai dengan yang tercantum dalam Surat Kenal Lahir/Akta Kelahiran atau berdasarkan pengakuannya. Jika pemberi kuasa tidak dapat menyatakan tanggal kelahirannya maka dapat diisikan perkiraan usia pemberi kuasa.
3. Pekerjaan  
Diisi dengan jenis atau bidang pekerjaan penduduk pemberi kuasa.
4. Alamat  
Diisi dengan nama jalan atau kampung /dusun /dukuh atau yang sejenisnya, dilengkapi dengan nomor rumah (jika ada), nomor RT dan RW, desa /ke lurahan, nama kecamatan dan kota tempat tinggal penduduk pemberik uasa.

**B. Data Penerima Kuasa**

1. Nama Lengkap  
Diisi dengan nama lengkap penduduk yang diberikan kuasa untuk melakukan pengisian Formulir dalam pelayanan administrasi kependudukan pemberi kuasa.
2. NIK  
Diisi sesu ai dengan NIK yang dimiliki oleh penerima kuasa.

**C. Pernyataan Pemberian Kuasa**

1. Coret pernyataan yang tidak sesuai sebagaimana pada \*).
2. Jika memilih pernyataan 'lainnya', maka diisikan kondisi atau alasan yang m enyebabkan pemberi kuasa tidak dapat melakukan pengisian form ulir dalam pelayanan adm inistrasi kependudukannya.

**D. Bagian Tanda Tangan**

1. Tempelkan materai secara cukup sesuai ketentuan perundang-undangan pada kolom tanda tangan pemberi kuasa.
2. Pemberi kuasa membubuhkan tanda tangan /cap jempol diatas dan /atau mengenai bagian materai.
3. Penerima kuasa membubuhkan tanda tangan pada kolom sebelah kiri pemberi kuasa.