



PEMERINTAH KABUPATEN BANYUWANGI
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

JLN. LETKOL. ISTIQLAH NO. 68 BANYUWANGI Kode Pos. 68415

Telp. (0333) 424234 Fax. (0333) 424234

Web : www.banyuwangikab.go.id e-mail : dispenduk@banyuwangikab.go.id

SURAT PERNYATAAN PENGAKUAN ANAK

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

dengan ini menyatakan mengakui seorang anak biologis saya :

Nama :
NIK :
Jenis kelamin :
Tempat/tanggal lahir :
Nomor Akta Kelahiran :
Tanggal/Bulan/Tahun :
Akta Kelahiran :
Dinas Kab./Kota yang Menerbitkan :
Akta Kelahiran :
Alamat Dinas Dukcapil :

yang merupakan anak kandung dari seorang ibu :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, saya bersedia memenuhi kewajiban dan tanggung jawab atas pengakuan anak yang saya nyatakan ini.

.....,20...

Menyetujui
Ibu Kandung Anak

Yang Membuat Pernyataan

Materai
Rp. 10000,-

.....

.....