

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN  
DATA KELAHIRAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Menyatakan bahwa :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIK : \_\_\_\_\_  
Tempat/tanggal lahir : \_\_\_\_\_  
Anak ke \*) : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Adalah anak kandung dari :

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

Yang lahir dengan pertolongan kelahiran :

Nama : \_\_\_\_\_  
NIK : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_

Demikian Surat Pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya, dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi I, .....\*\*) Saya yang menyatakan,

(.....)  
NIK. .... (.....)

Saksi II,  
  
(.....)  
NIK. ....

Keterangan :  
Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.  
\*) Ditulis urutan kelahiran anak.  
\*\*) ditulis nama Ibu Kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.