

Lembar permohonan penghapusan nama alias

Kepada Kepala △△△△

Meminta penghapusan nama alias pada sertifikat kependudukan sebagai berikut.

Tahun Bulan Tanggal

Nama alias yang ingin dihapus							
Kode sertifikat kependudukan		Tanggal lahir ※	Tahun	Bulan	Tanggal	Jenis kelamin ※	L P
Nama	(tanda tangan atau cap)						
Alamat							
Nomor yang bisa dihubungi							

※Jika Anda tidak mengetahui kode sertifikat kependudukan, harap masukkan tanggal lahir dan jenis kelamin Anda.

Jika permohonan dibuat oleh perwakilan atau kurir, harap isi kolom berikut ini.

Nama	(tanda tangan atau cap)
Alamat	
Nomor yang bisa dihubungi	