



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
 PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA JALAN RAYA SEMPIDI MENGWI - BADUNG
 BALI TELP. (0361) 8947979

FORMULIR BIODATA PENDUDUK ORANG ASING YANG MEMILIKI IZIN TINGGAL TERBATAS/TINGGAL TETAP
(FOREIGNER LIMITED OR PERMANENT STAY PERMIT BIODATA FORM)

PERHATIAN : Isilah Formulir ini dengan huruf cetak dan jelas serta mengikuti "TATA CARA PENGISIAN FORMULIR" pada halaman sebaliknya

DATA KEPALA KELUARGA/FAMILY DATA

Nama Kepala Keluarga/Family Head Name : _____
 Alamat/ Address : _____
 Kode Pos/ Post-Code : _____ RT _____ RW _____ Jumlah Anggota Keluarga _____ orang
 Telepon/ Telephone Number : _____ (Amount Each Family)

Kode-Nama Propinsi/ Code-Province : _____
 Kode-Nama Kabupaten/Kota/ Code-Regency/Municipality : _____
 Kode-Nama Kecamatan/ Code-Sub-District : _____
 Kode-Nama Kelurahan/Desa/ Code-Village : _____
 Nama Dusun/Dukuh/Kampung/ Sub-Village : _____

DATA KELUARGA

No.	Nama Lengkap (First Name + Family Name)	Gelar (Title)	Alamat Sebelumnya (Address before their address now)	Nomor Paspor (Passport Number)	Tanggal Berakhir Paspor (Passport issued)	Nama Sponsor (Sponsor Name)	Tipe Sponsor (Type of Sponsor)	Alamat Sponsor (Sponsor Address)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

No.	Jenis Kelamin (Sex)	Tempat Lahir (Place of Birth)	Tanggal/Bulan/Tahun Lahir (Date of Birth)	Kewarganegaraan (Nationality)	Akte Lahir (Act of Birth)	Nomor Akta Kelahiran (Number Act of Birth)	Golongan Darah (Type of Blood)	Agama (Religion)	Status Perkawinan (Marital Status)	Akte Perkawinan (Act of Marital)	Nomor Akta Perkawinan (Number Act of Marital)	Tanggal Perkawinan (Date of Married)	Akte Cerai (Act of Widow)	Nomor Akta Perceraian (Number Act of Widow)	Tanggal Perceraian (Date of Widow)
1	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

No.	Status Hubungan Dlm Keluarga (Relationship of Family Members)	Kelainan Fisik & Mental	Penyandang Cacat	Pendidikan Terakhir (Education)	Pekerjaan (Occupation)	Nomor KITAS/ (Register Number Limited Stay Permid Card)	Tempat Diterbitkan KITAS (Place of Issue)	Tanggal Penerbitan KITAS (Date of Issue)	Tanggal Berakhir KITAS (Date of Expire)	Tempat Kedatangan Pertama (First Place of Arrival)	Tanggal Kedatangan Pertama (First Date of Arrival)	NIK Ibu (Number of Population Identity Mother)	Nama Ibu (Name of Mother)	NIK Ayah (Number of Population Identity Father)	Nama Ayah (name of Father)
1	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

Mengetahui,
Kepala Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil

.....20..
Kepala Keluarga/ Head of Family ,

Tanda Tangan/ Signature

Nama Lengkap :
NIP :

Nama Jelas/ Name : _____

PERNYATAAN

Demikian Formulir ini saya/kami isi dengan sesungguhnya apabila keterangan tersebut tidak sesuai dengan keadaan sebenarnya, saya bersedia dikenakan sanksi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Catatan : *) Hanya diisi oleh salah satu pasangan keluarga tersebut (suami/istri)