

**FORMULIR SURAT PERJALANAN REPUBLIK INDONESIA
UNTUK WARGA NEGARA INDONESIA**

PERHATIAN

1. Isi formulir dengan **HURUF CETAK** dan **TINTA HITAM**.
2. Tanda asterisk berarti :
 - (*) Diisi sesuai nomor pilihan
 - (**) Lengkapi dengan nama lama/alias bila ada
 - (***) Bagi mahasiswa/pelajar, alamat kantor / pekerjaan diisi dengan nama perguruan tinggi / sekolah
3. Lampirkan dokumen identitas diri dan dokumen lain yang merupakan persyaratan.
4. Pemohon wajib datang untuk verifikasi, pengambilan sidik jari dan foto.
5. Formulir ini tidak dikenakan biaya apapun.
6. Jika dalam pengisian formulir ini kurang jelas, hubungi petugas pelayanan keimigrasian.
7. Cara pengisian tanggal adalah dengan urutan tanggal-bulan-tahun, masing-masing dinyatakan dengan dua angka.

CONTOH : 26 Januari 2008

2	6	0	1	0	8
---	---	---	---	---	---

1	PERMOHONAN *	TGL PERMOHONAN
	A. BARU * <input type="checkbox"/> : 1. Paspor 48 Hal 3. SPLP	<input type="text"/>
	B. PENGANTIAN * <input type="checkbox"/> : 1. Habis Berlaku 2. Halaman Penuh 3. Hilang 4. Rusak 5. Lain-lain	<input type="text"/>
	C. PERUBAHAN * <input type="checkbox"/> : 1. Nama 2. Alamat Tempat Tinggal 3. Lain-Lain	<input type="text"/>

2	NAMA LENGKAP	JENIS KELAMIN *
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. L
		<input type="checkbox"/> 2. P
	NAMA LAIN **	TINGGI BADAN
	<input type="text"/>	<input type="text"/> cm
	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOMOR IDENTITY CARD	TGL DIKELUARKAN
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TEMPAT DIKELUARKAN	BERLAKU S/D
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NAMA DAN ALAMAT KANTOR / PEKERJAAN ***	
	<input type="text"/>	
	TEL P / HP	<input type="text"/>
	ALAMAT TEMPAT TINGGAL	
	<input type="text"/>	
	TEL P / HP	<input type="text"/>
	ALAMAT EMAIL	
	<input type="text"/>	
	NAMA IBU	
	<input type="text"/>	
	KEWARGANEGARAAN	
	<input type="text"/>	
	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NAMA AYAH	
	<input type="text"/>	
	KEWARGANEGARAAN	
	<input type="text"/>	
	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ALAMAT ORANG TUA	
	<input type="text"/>	
	TEL P / HP	<input type="text"/>
	NAMA SUAMI / ISTRI	
	<input type="text"/>	
	KEWARGANEGARAAN	
	<input type="text"/>	
	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3 PEKERJAAN * 1. PEJABAT NEGARA 2. PEGAWAI NEGERI SIPIL 3. TNI / POLRI	STATUS SIPIL * 1. KAWIN 2. TIDAK KAWIN 3. CERAI MATI 4. CERAI HIDUP
4. PEGAWAI SWASIA 5. LAINNYA	

4 Seluruh keterangan dan data yang saya nyatakan dalam formulir ini adalah sah dan sesuai dengan keadaan yang sebenarnya, dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar, saya bersedia dituntut sesuai ketentuan peraturan perundangan yang berlaku.

Tanda tangan yang diberi kuasa, _____ Tanda tangan pemohon, _____

Nama _____

Paspor diterima pada tanggal _____

Tanda tangan penerima, _____ Petugas yang menyerahkan, _____

Nama _____

5 CATATAN PETUGAS LOKET Lampiran persyaratan : <input type="checkbox"/> Copy IDENTITY CARD <input type="checkbox"/> Copy EMPLOYER IDENTITY CARD <input type="checkbox"/> Copy Akte Kelahiran/Surat Nikah/Ijazah <input type="checkbox"/> Paspor/SPLP Lama <input type="checkbox"/> Surat Keterangan Hilang dari Kepolisian <input type="checkbox"/> Surat Rekomendasi/Izin Atasan/Sponsor <input type="checkbox"/> Surat Kuasa/Kartu Tanda Pengenal Pengurusan Keimigrasian _____ Paraf Petugas	CATATAN PETUGAS WAWANCARA 1. _____ 2. _____ 3. _____ _____ Paraf Pejim,
---	--

6 CATATAN PEGAWAI TATA USAHA

Nama Lama

Alamat Tempat Tinggal Lama

Nomor Paspor / SPLP Lama Tanggal Berlaku s/d

Tempat Dikeluarkan

Nomor Register

Nomor Paspor / SPLP Baru Tanggal Berlaku s/d

Tempat Dikeluarkan

Nomor Register

Nomor Surat Persetujuan Kakanwil Kementerian Kumham Tanggal

_____ Paraf Pegawai,

CATATAN PEJABAT IMIGRASI

NIKIM <input type="text"/> Tanggal <input type="text"/> _____ Paraf Pejim,	Kelengkapan Persyaratan Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input type="text"/> _____ Paraf Pejim,
Daftar Cekal Tercantum <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Kelainan surat Ada <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input type="text"/> _____ Paraf Pejim,	Persetujuan Setuju <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input type="text"/> _____ KAKANIM,