

FORMULIR SURAT PERJALANAN REPUBLIK INDONESIA  
UNTUK WARGA NEGARA INDONESIA

PERHATIAN

- Isi formulir dengan **HURUF CETAK** dan **TINTA HITAM**.
- 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.
- Lampirkan dokumen identitas diri dan dokumen lain yang merupakan persyaratan.
- Permohonan wajib datang untuk verifikasi, pengambilan sidik jari dan foto.
- Formulir ini tidak dikenakan biaya apapun.
- Jika dalam pengisian formulir ini kurang jelas, hubungi petugas pelayanan keimigrasian.
- 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	<b>PERMOHONAN</b>	<b>TGL PERMOHONAN</b>
	A. BARU * : Paspor 48 Hal	<input type="text"/>
	B. PENGGANTIAN * : 1. Habis Berlaku 2. Halaman Penuh 3. Hilang 4. Rusak 5. Lain-lain	<input type="text"/>
	C. PERUBAHAN * : 1. Nama 2. Alamat Tempat Tinggal 3. Lain-lain	<input type="text"/>

2	NAMA LENGKAP	JENIS KELAMIN *
	<input type="text"/>	L P
	NAMA LAIN **	TINGGI BADAN
	<input type="text"/>	<input type="text"/> cm
	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NOMOR KTP WNI	TGL DIKELUARKAN
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TEMPAT DIKELUARKAN KTP	BERLAKU S/D
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NAMA DAN ALAMAT KANTOR / PEKERJAAN ***	
	<input type="text"/>	
	TELPEKON / HP	<input type="text"/>
	ALAMAT TEMPAT TINGGAL	
	<input type="text"/>	
	TELPEKON / 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"/>	
	TELPEKON / HP	<input type="text"/>
	NAMA SUAMI / ISTRI PEMOHON	
	<input type="text"/>	
	KEWARGANEGARAAN	
	<input type="text"/>	
	TEMPAT LAHIR	TANGGAL LAHIR
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3	<b>PEKERJAAN *</b> PEJABAT NEGARA PEGAWAI NEGERI SIPIL TNI / POLRI	<b>PEGAWAI SWASTA</b> LAINNYA .....	<b>STATUS SIPIL *</b> KAWIN BELUM KAWIN	CERAI MATI CERAI HIDUP
---	---	--	---	---------------------------

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

Yang diberi kuasa, \_\_\_\_\_ Pemohon,

Nama

Paspor diterima pada tanggal

Tanda tangan penerima, \_\_\_\_\_ Petugas yang menyerahkan,

Nama

5 CATATAN PETUGAS LOKET	CATATAN PETUGAS WAWANCARA
Lampiran persyaratan : <input type="checkbox"/> Copy KTP WNI <input type="checkbox"/> Copy Kartu Keluarga <input type="checkbox"/> Copy Akta 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/Travel <input type="checkbox"/> Surat Kuasa/Kartu Tanda Pengenal Pengurusan Keimigrasian  <div style="text-align:right;">_____ Paraf Petugas,</div>	1.  2.  3.  <div style="text-align:right;">_____ Paraf Pejim,</div>

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 Hukum dan HAM  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 _____