

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	
A. BARU *	<input type="checkbox"/> : 1. Paspor 48 Hal 2. Paspor 24 Hal 3. SPLP
B. PENGGANTIAN *	<input type="checkbox"/> : 1. Habis Berlaku 2. Halaman Penuh 3. Hilang 4. Rusak 5. Lain-lain
C. PERUBAHAN *	<input type="checkbox"/> : 1. Nama 2. Alamat Tempat Tinggal 3. Lain-lain
2	
NAMA LENGKAP	JENIS KELAMIN
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1. L
<input type="text"/>	<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 KTP WNI	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"/>	
<input type="text"/>	TELP/HP <input type="text"/>
ALAMAT TEMPAT TINGGAL	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	TELP/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"/>	
<input type="text"/>	TELP/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 SWASTA 5. LAINNYA
--	---

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 Lampiran persyaratan: <input type="checkbox"/> Copy KTP WNI <input type="checkbox"/> Copy Kartu Keluarga <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 <div style="text-align: right;">Paraf Petugas,</div>	CATATAN PETUGAS WAWANCARA <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 style="width: 100%;" type="text"/> Tanggal <input style="width: 100%;" type="text"/> Paraf Pejim, _____	Kelengkapan Persyaratan Lengkap <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/> Paraf Pejim, _____	Persetujuan Setuju <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Tanggal <input style="width: 100%;" type="text"/> KAKANIM, _____