

SURAT KUASA

Nomor : 470 / / 35.73.02.1005 / 20.....

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama :
NIK :
Tempat dan Tgl. Lahir :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Memberi kuasa kepada nama yang tersebut dibawah ini,

Nama :
Tempat dan Tgl. Lahir :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :
Kelurahan : SUKOHARJO
Kecamatan : KLOJEN
Kota : MALANG

Untuk keperluan berikut ini,

Tujuan :
Uraian :
.....
.....

Malang,

Yang Menerima Kuasa

Yang Memberi Kuasa,

Materai
Rp 6000

(.....)
Ketua RW.....

(.....)
Ketua RT..... RW.....

(.....)

(.....)

LURAH SUKOHARJO,

.....