

PEMERINTAH KABUPATEN SUBANG
KECAMATAN TANJUNGSANG
DESA GANDASOLI

Alamat : Jl. Desa Gandasoli No. 6 - Kode Pos 41284

FORMULIR PERMOHONAN PELAYANAN DESA

No. Pendaftaran : /FP/GANDASOLI/2026

JENIS PELAYANAN (centang salah satu) :

- ☐ Surat Keterangan Domisili
- ☐ Surat Pengantar SKCK
- ☐ Surat Keterangan Tidak Mampu
- ☐ Surat Keterangan Usaha
- ☐ Surat Keterangan Kematian
- ☐ Surat Pengantar KTP/KK
- ☐ Surat Keterangan Lainnya :

A. DATA PEMOHON :

- 1. Nama Lengkap :
- 2. NIK :
- 3. Tempat, Tanggal Lahir :
- 4. Jenis Kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
- 5. Agama :
- 6. Pekerjaan :
- 7. Alamat Lengkap : Dusun RT/RW Desa
GANDASOLI
- 8. No. HP :
- 9. Keperluan :

B. PERSYARATAN (centang yang sudah dilengkapi) :

☐ Fotokopi KTP

☐ Fotokopi Kartu Keluarga

☐ Surat Pengantar RT/RW

☐ Pas Foto (bila diperlukan)

☐ Lainnya :

C. TANDA TERIMA BERKAS :

Diterima oleh : Tanggal :

Pemohon,

(.....)