



KOP SURAT PEMERINTAH DESA/KELURAHAN.....
 Jalan
 Telepon Laman/Website : E-mail :

SURAT KETERANGAN

Nomor : _____

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
 NIP :
 Pangkat/Golongan :
 Jabatan : Kepala Desa/Lurah

dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa warga kami yang saat ini merupakan warga binaan Lembaga Pemasyarakatan Narkotika Kelas IIA Bangli atas nama :

N a m a :
 N I K :
 U m u r :
 Alamat Tinggal :

sepengetahuan kami memang benar tidak memiliki keluarga inti sehingga dengan ini kami memberikan rekomendasi kepada kerabat/keluarga lainnya (**maksimal 2 orang**) untuk bertindak sebagai keluarga pendamping atas nama sebagai berikut :

- 1. Nama :
- N I K :
- Alamat Tinggal :
- 2. Nama :
- N I K :
- Alamat Tinggal :

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan dalam kepengurusan izin kunjungan/besukan pada Lembaga Pemasyarakatan Narkotika Kelas IIA Bangli dan tidak dapat menjadi jaminan bagi urusan di luar yang telah ditetapkan.

....., 2024
 Kepala Desa/Lurah

Nama Jelas
 NIP

Catatan : Wajib ditanda tangani dan stempel cap Desa/Kelurahan setempat