



**KEDUTAAN BESAR REPUBLIK INDONESIA
BERN – SWISS**

Elfenauweg 51, CH – 3006 Bern
Tel. +41-(0)31 – 352 0983 / 84 / 85; Fax. +41-(0)31 – 351 6765

e-Mail: konsuler.bern@kemlu.go.id

**FORMULIR PERMOHONAN
PENERBITAN SURAT PERJALANAN REPUBLIK INDONESIA**

JENIS PERMOHONAN		TEMPEL FOTO UKURAN PASPOR (tidak harus foto terbaru)	Tanggal Terima Aplikasi (Petugas KBRI Bern)
☐	Pembuatan Paspor karena habis masa berlaku / halaman penuh		
☐	Pembuatan Paspor yang masih berlaku atas keinginan sendiri		
☐	Pembuatan Surat Perjalanan Laksana Paspor (SPLP)		
☐	Pembuatan Paspor karena rusak		
☐	Pembuatan Paspor karena hilang		
☐	Pembuatan Paspor bagi anak umur dibawah 17 tahun		
☐	Affidavit		

DATA PEMOHON (HARUS DIISI)			
Nama lengkap			
Tempat, tanggal lahir		Jenis kelamin	☒ Laki-laki ☐ Perempuan
Nomor paspor saat ini			
Status sipil	☒ Lajang ☐ Menikah ☐ Cerai ☐ Pisah karena kematian		

KEPENDUDUKAN DI SWISS / LIECHTENSTEIN (HARUS DIISI)	
Nomor Lapori Diri (peduliwni.kemlu.go.id)	
Alamat	
Telepon	
E-mail	
Pekerjaan	
Nama kantor	
Alamat kantor	
KONTAK DARURAT DI SWISS / LIECHTENSTEIN	
Hubungan	☐ Pasangan ☐ Adik/Kakak ☐ Anak ☐ Teman ☒ Lainnya
Nama lengkap	
Alamat	
Telepon	
E-mail	

KEPENDUDUKAN DI INDONESIA	
Alamat	
Telepon	
KONTAK DARURAT DI INDONESIA	
Hubungan	☐ Pasangan ☐ Adik/Kakak ☐ Anak ☐ Teman ☒ Lainnya
Nama lengkap	
Alamat	
Telepon	
E-mail	

DATA ORANG TUA			
AYAH		IBU (HARUS DIISI)	
Nama lengkap		Nama lengkap	
Tempat, tanggal lahir		Tempat, tanggal lahir	
Kewarganegaraan		Kewarganegaraan	
Alamat		Alamat	

DATA PASANGAN (SUAMI / ISTRI)	
Nama lengkap	
Tempat, tanggal lahir	
Kewarganegaraan	
Alamat	

LENGKAPI SEBELUM KIRIM
MOHON MENGIRIMKAN FORMULIR INI DAN SEMUA SALINAN (FOTOKOPIAN) PERSYARATANNYA, SEPERTI: SALINAN PASPOR, SALINAN KARTU IJIN TINGGAL DI SWISS / LIECHTENSTEIN BAGIAN DEPAN DAN BELAKANG (Ausländerausweis / inwohnerkontrolle), SALINAN AKTA KELAHIRAN ATAU SALINAN KTP INDONESIA ATAU SALINAN KARTU KELUARGA INDONESIA ATAU SALINAN AKTA MENIKAH DI INDONESIA MOHON MENGIRIMKANNYA MELALUI POS, SETELAH KAMI TERIMA AKAN KAMI HUBUNGI UNTUK BUAT JANJI REKAM FOTO DAN SIDIK JARI DI KBRI BERN

Saya menyatakan telah mengisi data sesuai dengan keadaan yang sebenarnya dan bersedia mengikuti ketentuan peraturan perundangan yang berlaku.	Kota _____, tanggal _____ (Nama dan Tanda Tangan Pemohon)
--	---

CATATAN PETUGAS	
Nomor Paspor / SPLP	Bern, Atas nama Kepala Perwakilan RI Fungsi Konsuler (_____)
Nomor Registrasi	
Tanggal Pengeluaran	
Berlaku hingga tanggal	
METODE PEMBAYARAN	
(☐) Transfer Bank (☐) Tunai (khusus SPLP)	