



Form : 009

## SURAT KETERANGAN KECELAKAAN LALU LINTAS

Nomor : .....

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : .....

Pangkat : ..... N.R.P. / N.I.P : .....

Jabatan : .....

Menerangkan bahwa seorang lelaki/perempuan pemegang S.I.M. A / A Umum / B1 / B1 Umum / B2 Umum / C / C – Khusus (\*)

Nama lengkap : .....

Alamat lengkap : .....

Nomor kartu : .....

Adalah korban dalam suatu peristiwa kecelakaan lalu lintas yang terjadi di jalan ..... hari ..... tanggal ..... Jam ..... WIB / WITA /WIT (\*) sewaktu sedang mengemudikan kendaraanya No. Polisi : .....

Demikian Surat Keterangan ini dibuat sebenarnya dengan mengingat sumpah jabatan, saya tutup dan tandatangani pada hari ..... tanggal ..... di .....

.....

\*) Coret yang tidak perlu

Yang membuat Surat Keterangan

.....  
Nama lengkap & Cap Instansi