

Foto 3 x 4

# FORMULIR KARTU TANDA ANGGOTA IKADIN

Nama Lengkap : \_\_\_\_\_

Jenis Kelamin :  L  P

Tempat, Tanggal Lahir : \_\_\_\_\_ □□ / □□ / □□□□

Agama : \_\_\_\_\_

Alamat Rumah : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telepon Rumah : \_\_\_\_\_ kode pos □□□□□  
□□□□ - □□□□□□□□□□  
□□□□ - □□□□□□□□□□

Faksimili Rumah : □□□□ - □□□□□□□□□□

Nama Kantor : \_\_\_\_\_

Alamat Kantor : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telepon Kantor : \_\_\_\_\_ kode pos □□□□□  
□□□□ - □□□□□□□□□□  
□□□□ - □□□□□□□□□□

Faksimili Kantor : □□□□ - □□□□□□□□□□  
□□□□ - □□□□□□□□□□

Situs (website) Kantor : \_\_\_\_\_

Handphone : □□□□ - □□□□□□□□□□

E-mail : \_\_\_\_\_

Pendidikan : S1 \_\_\_\_\_ tahun □□□□ - □□□□  
S2 \_\_\_\_\_ tahun □□□□ - □□□□  
S3 \_\_\_\_\_ tahun □□□□ - □□□□

Nomor & Tanggal SKPT/  
SK Menkeh/SK DPN Peradi \* : \_\_\_\_\_

Tanggal Pengambilan Sumpah : \_\_\_\_\_

No. Induk Advokat PERADI : \_\_\_\_\_

\* coret yang tidak perlu

Dengan menandatangani formulir ini saya menyatakan dengan sebenarnya, bahwa saat ini saya tidak menjadi dan tidak akan masuk menjadi anggota organisasi Advokat lainnya, kecuali menjadi Anggota PERADI.

---

Hormat saya,

Mengetahui : DPC IKADIN

---

Nama :

---

Ketua :

**Catatan :**

1. Formulir harus dibubuhi dengan materai Rp. 6.000,- (enam ribu rupiah) pada bagian tanda tangan yang bersangkutan.
2. Formulir disampaikan dengan menyertakan :
  - a. Foto copy Kartu Tanda Penduduk yang masih berlaku (diperbesar 100 %);
  - b. Pas foto berwarna terbaru ukuran 3 x 4 sebanyak 2 (Dua) lembar (nama harap ditulis dibalik pas foto).
  - c. Bagi yang belum mengikuti Verifikasi Advokat yang dilakukan oleh PERADI, agar menyertakan :
    - Foto copy ijazah pendidikan tinggi hukum yang dilegalisasi oleh perguruan tinggi yang bersangkutan.
    - Foto copy Surat Keputusan (“SK”) Pengangkatan Pengacara Praktik yang dilegalisasi oleh Pengadilan Tinggi atau foto copy (SK) Pengangkatan Advokat (“SK Menkeh”) yang telah dilegalisasi oleh Pengadilan Tinggi setempat;