

Provinsi :  
Kabupaten/Kota :  
Kecamatan :  
Desa/Keturahan :  
Kode Wilayah :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

F-2.01

**Akta Kematian**

**FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI**

**Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kelahiran             | <input type="checkbox"/> Pengakuan Anak                                 |
| <input type="checkbox"/> Lahir Mati            | <input type="checkbox"/> Pengesahan Anak                                |
| <input type="checkbox"/> Perkawinan            | <input type="checkbox"/> Perubahan Nama                                 |
| <input type="checkbox"/> Pencatatan Perkawinan | <input type="checkbox"/> Perubahan Status Kewarganegaraan               |
| <input type="checkbox"/> Perceraian            | <input type="checkbox"/> Pencatatan Peristiwa Penting Lainnya           |
| <input type="checkbox"/> Pembatalan Perceraian | <input type="checkbox"/> Pembetulan Akta                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> Kematian   | <input type="checkbox"/> Pembatalan Akta                                |
| <input type="checkbox"/> Pengangkatan Anak     | <input type="checkbox"/> Pelaporan Pencatatan Sipil diluar Wilayah NKRI |

**DATA PELAPOR**

Nama

NIK

Nomor Dokumen pelayanan

Nomor Kartu Keluarga

Kewarganegaraan

**DATA SAKSI I**

Nama

NIK

Nomor Kartu Keluarga

Kewarganegaraan

**DATA SAKSI II**

Nama

NIK

Nomor Kartu Keluarga

Kewarganegaraan

**DATA ORANG TUA \*\* (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)**

Nama Ayah

NIK Ayah

Tempat Lahir Ayah

Tanggal Lahir Ayah

: Tgl : Bln : Tahun :

Kewarganegaraan

Nama Ibu

NIK Ibu

Tempat Lahir Ibu

Tanggal Lahir Ibu

: Tgl : Bln : Tahun :

Kewarganegaraan

**KEMATIAN**

\* NIK

\* Nama Lengkap

\* Tanggal kematian

: Tgl:

Bln:

Tahun

\* Pukul

\* Sebab kematian

: 1. Sakit biasa/tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan 4.

Kriminalitas 5. Bunuh diri

\* Tempat Kematian

\* Yang menandatangani

Surakarta, ..... 20.....

Mengetahui :  
Kepala Desa/Lurah  
Pejabat Dukcapil Yang Membedangi

Pelapor

(.....)

(.....)