

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

KODE : F-2 29

DATA KELUARGA

NO KK : NAMA :

DATA JENAZAH

NIK JENAZAH : NAMA LENGKAP :

JENIS KELAMIN : LK PR TANGGAL KEMATIAN :

TEMPAT KEMATIAN : PUKUL : Waktu Setempat

SEBAB KEMATIAN : YANG MENERANGKAN :

HUBUNGAN DENGAN

PELAPOR :

DATA IBU

NIK IBU : NAMA LENGKAP IBU :

DATA AYAH

NIK AYAH : NAMA LENGKAP AYAH :

DATA PELAPOR

NIK PELAPOR : NAMA LENGKAP :

DATA SAKSI I

NIK SAKSI I : NAMA LENGKAP :

DATA SAKSI II

NIK SAKSI II : NAMA LENGKAP :

DATA ADMINISTRASI

DOKUMEN PERSYARATAN

Dokumen Pendukung

- ☐ Foto surat Keterangan Kematian dari Nagari, Dokter/Paramedis (Salah Satu) Asli
- ☐ Foto Kartu Keluarga / Kartu Tanda Penduduk Asli
- ☐ Foto KTP Pelapor Asli

Tgl. Pengesahan : , 20
Petugas Registrasi Nagari

Pelapor