

Provinsi : Kalimantan Selatan
 Kabupaten/kota : Kotabaru
 Kecamatan :
 Desa/Kelurahan :
 Kode Wilayah :

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil
 Kematian

DATA PELAPOR

Nama	:	<input type="text"/>
NIK	:	<input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	<input type="text"/>
Nomor Kartu Keluarga	:	<input type="text"/>
Kewarganegaraan	:	<input type="text"/>

DATA SAKSI I

Nama	:	<input type="text"/>
NIK	:	<input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	<input type="text"/>
Kewarganegaraan	:	<input type="text"/>

DATA SAKSI II

Nama	:	<input type="text"/>
NIK	:	<input type="text"/>
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	<input type="text"/>
Kewarganegaraan	:	<input type="text"/>

DATA ORANG TUA

Nama ayah	:	<input type="text"/>
NIK Ayah	:	<input type="text"/>
Tempat Lahir Ayah	:	<input type="text"/>
Tanggal Lahir Ayah	:	Tgl : <input type="text"/> <input type="text"/> Bln : <input type="text"/> <input type="text"/> Thn : <input type="text"/> <input type="text"/>
Kewarganegaraan	:	<input type="text"/>
Nama ibu	:	<input type="text"/>
NIK ibu	:	<input type="text"/>
Tempat Lahir ibu	:	<input type="text"/>
Tanggal Lahir ibu	:	Tgl : <input type="text"/> <input type="text"/> Bln : <input type="text"/> <input type="text"/> Thn : <input type="text"/> <input type="text"/>
Kewarganegaraan	:	<input type="text"/>

KEMATIAN

1. NIK	:	<input type="text"/>
2. Nama Lengkap	:	<input type="text"/>
3. Tanggal Kematian	:	Tgl <input type="text"/> <input type="text"/> Bln <input type="text"/> <input type="text"/> Thn <input type="text"/> <input type="text"/>
4. Pukul	:	<input type="text"/> : <input type="text"/>
5. Sebab kematian	:	<input type="checkbox"/> 1. Sakit Biasa/Tua <input type="checkbox"/> 2. Wabah Penyakit <input type="checkbox"/> 3. Kecelakaan <input type="checkbox"/> 4. Kriminalitas <input type="checkbox"/> 5. Bunuh Diri <input type="checkbox"/> 6. Lainnya
6. Tempat kematian	:	<input type="text"/>
7. Yang menerangkan	:	<input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Tenaga Kesehatan <input type="checkbox"/> 3. Kepolisian <input type="checkbox"/> 4. Lainnya

Kotabaru,20.....

Pelapor

mengetahui :

Kepala Desa/Lurah

Pejabat Dukcapil Yang Membidangi

(.....)

(.....)