

PEMERINTAHAN DESA :
 KECAMATAN :
 KABUPATEN :

KODE : F - 2.28

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
 N I K :
 Pekerjaan :
 Alamat :

Hubungan dengan yang mati :

MELAPORKAN BAHWA :

Nama Lengkap :
 N I K :
 Jenis Kelamin :
 Tanggal Lahir :
 Anak ke :
 Nama orang tua : Ayah..... Ibu.
 Agama :
 Alamat :

TELAH MENINGGAL DUNIA PADA :

H a r i :
 Tanggal Kematian :
 Pukul :
 Penyebab kematian :
 Bukti kematian :

PELAPOR

Nama	No. Paspor / ID / KTP RI	Tanda Tangan Pelapor
NIK		
Hubungan dengan Alm / Almh		
Nama Saksi I	N I K	Tanda Tangan Saksi I
Nama Saksi II	N I K	Tanda Tangan Saksi II

MENGETAHUI
 KEPALA DESA

(.....)