

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL "KEMATIAN" (KHUSUS PROGRAM "PASTI")

Provinsi : JAWA BARAT
Kabupaten : KUNINGAN
Kecamatan :
Desa/Kelurahan :
Kode Wilayah : 3 2 0 8
Nama Kepala Keluarga :
Nomor Kartu Keluarga :

DATA KEMATIAN

1. NIK :
2. Nama Lengkap :
3. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
4. Tanggal Lahir / Umur : Tgl. Bln. Thn. Umur
5. Tempat Lahir :
6. Agama :
7. Pekerjaan :
8. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi
9. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA
10. Anak ke- :
11. Tanggal Kematian : Tgl. Bln. Thn.
12. Pukul :
13. Sebab Kematian : 1. Sakit Biasa/Tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan
4. Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainnya
14. Tempat Kematian :
15. Yang Menerangkan : 1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian 4. Lainnya

AYAH

1. NIK :
2. Nama Lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl. Bln. Thn. Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

IBU

1. NIK :
2. Nama Lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl. Bln. Thn. Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

PELAPOR

1. NIK :
2. Nama Lengkap :
3. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI I

1. NIK :
2. Nama Lengkap :
3. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI II

1. NIK :
2. Nama Lengkap :
3. Alamat :
a. Desa/Kelurahan c. Kab./Kota
b. Kecamatan d. Provinsi

Mengetahui :
Kepala Desa/Lurah/
Pejabat Dukcapil Yang Membedangi,

(.....)

Kuningan,
Pelapor,

(.....)