

Provinsi : JAWA TIMUR
 Kabupaten/ Kota : KOTA BLITAR
 Kecamatan :
 Desa/ Kelurahan :
 Kode Wilayah :

3	5	7	2						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil Kematian

DATA PELAPOR	
Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Dokumen Perjalanan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Handphone* :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Alamat email* :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA SAKSI I	
Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA SAKSI II	
Nama :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nomor Kartu Keluarga :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

DATA ORANG TUA** (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)	
Nama Ayah :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK Ayah :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tempat Lahir Ayah :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tanggal Lahir Ayah :	Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Nama Ibu :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
NIK Ibu :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tempat Lahir Ibu :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
Tanggal Lahir Ibu :	Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>
Kewarganegaraan :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

KEMATIAN							
1. NIK :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
2. Nama Lengkap :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
3. Tanggal Kematian :	Tgl: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Bln: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> Thn: <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>						
4. Pukul :	<table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table> : <table border="1" style="width: 20px; height: 15px;"></table>						
5. Sebab Kematian :	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. Sakit biasa/tua</td> <td><input type="checkbox"/> 2. Wabah Penyakit</td> <td><input type="checkbox"/> 3. Kecelakaan</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4. Kriminalitas</td> <td><input type="checkbox"/> 5. Bunuh Diri</td> <td><input type="checkbox"/> 6. Lainnya</td> </tr> </table>	<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
<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 :	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>						
7. Yang menerangkan :	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1. Dokter</td> <td><input type="checkbox"/> 2. Tenaga Kesehatan</td> <td><input type="checkbox"/> 3. Kepolisian</td> <td><input type="checkbox"/> 4. Lainnya</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 1. Dokter	<input type="checkbox"/> 2. Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> 3. Kepolisian	<input type="checkbox"/> 4. Lainnya		
<input type="checkbox"/> 1. Dokter	<input type="checkbox"/> 2. Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> 3. Kepolisian	<input type="checkbox"/> 4. Lainnya				

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

Blitar, 20
 Pelapor

(.....)

(.....)