

Pemerintah Desa/Kelurahan :
 Kecamatan :
 Kabupaten/Kota :
 Kode Wilayah :

Ket : Lembar 1 : UPTD/Instansi Pelaksana
 Lembar 2 : Untuk Yang Bersangkutan
 Lembar 3 : Desa/Kelurahan
 HP :

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

Nama Kepala Keluarga :
 Nomor Kartu Keluarga :

JENAZAH

1. NIK :
 2. Nama Lengkap :
 3. Jenis kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan
 4. Tanggal lahir / umur : Tgl Bln Thn Umur
 5. Tempat kelahiran : Kode Prov. Kode Kab.
 6. Agama : 1. Islam 2. Kristen 3. Katholik 4. Hindu 5. Budha 6. Lainnya
 7. Pekerjaan :
 8. Alamat :
 a. Desa/Kelurahan :
 b. Kecamatan : c. :
 d. :
 9. Kewarganegaraan :
 10. Anak Ke : 1. 2. 3. 4.
 11. Tanggal Kematian : Tgl Bln Thn umur
 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 :
 6. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA

IBU

1. NIK :
 2. Nama Lengkap :
 3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn umur
 4. Pekerjaan :
 5. Alamat :
 6. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA

PELAPOR

1. NIK :
 2. Nama Lengkap :
 3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn umur
 4. Pekerjaan :
 5. Alamat :

SAKSI

1. NIK :
 2. Nama Lengkap :
 3. Umur : Tahun
 4. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
 5. Pekerjaan :
 6. Alamat :

Paser, 202

Pelapor,

HP.

(.....)