

Pemerintah Desa / Kelurahan :

Kecamatan :

Kabupaten / Kota :

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :

NIK :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Alamat Email :

No. telpon :

Hubungan dengan yang mati :

Melaporkan bahwa :

Nama lengkap :

NIK :

Jenis kelamin :

Tanggal lahir/umur :

Anak ke :

Agama :

Alamat :

Telah meninggal dunia pada :

Hari :

Tanggal Kematian :

Pukul :

Bertempat di :

Penyebab kematian :

Bukti kematian :

SAKSI I

NAMA :

NIK :

SAKSI II

NAMA :

NIK :

....., 2020

Pelapor,

(.....)