

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap :
NIK :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Hubungan dengan yang meninggal :

Melaporkan bahwa :

Nama Lengkap :
NIK :
Jenis Kelamin :
Tempat, Tgl Lahir, Umur :
Agama :
Alamat :
Kewarganegaraan :

Telah meninggal dunia pada :

Hari, Tanggal :
Tempat Meninggal :
Pukul :
Penyebab Kematian :
Tempat Pemakaman :

Anak Ke :

Dari Pasangan Suami-Istri

Nama Ayah : Umur Masih hidup / meninggal*
Pekerjaan :
Alamat :

Nama Ibu : Umur Masih hidup / meninggal*
Pekerjaan :
Alamat :

Nama Suami / Istri * :
Pekerjaan :
Alamat :

Saksi I

Nama Lengkap : Tanda Tangan
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Saksi II

Nama Lengkap : Tanda Tangan
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Salatiga,

Pelapor

.....