

**FORMULIR PERMOHONAN AKTE KEMATIAN**

Nama Kepala Keluarga :

Nomor Kartu Keluarga :

**PELAPOR**

1 Nama Lengkap :

2 NIK :

3 KK :

**JENAZAH**

1 NIK :

2 Nama Lengkap :

3 Jenis Kelamin :  1. Laki-laki  2. Perempuan

4 Tanggal Lahir / Umur : Tgl.   Bln   Thn

5 Tempat Lahir/ Umur :

6 Agama :

7 Pekerjaan :

Alamat :

a. Desa/ Kelurahan  c. Kota/ Kab.  DEPOK

b. Kecamatan  d. Provinsi  JAWA BARAT

8 Anak ke :  1 2 3 4 5 6 8 ... 12

9 Tanggal Kematian : Tgl.   Bln   Thn

10 Pukul :  :  Wib

11 Sebab Kematian :  1. Sakit Biasa / Tua  2. Wabah Penyakit  
 4. Kriminalitas  5. Bunuh Diri  6. Lainnya

12 Tempat Kematian :

13 Yang Menerangkan :  1. Dokter  2. Bidan/Perawat  3. Dukun  4. Lainnya

**AYAH**

1 NIK :

2 Nama Lengkap :

3 Tanggal Lahir / Umur : Tgl.   Bln   Thn

4 Pekerjaan :

**IBU**

1 NIK :

2 Nama Lengkap :

3 Tanggal Lahir / Umur : Tgl.   Bln   Thn

4 Pekerjaan :

5 Alamat :

a. Desa/ Kelurahan  c. Kota/ Kab.

b. Kecamatan  d. Provinsi

Depok, - -  
Pelapor

( )