

Provinsi : Banten
Kabupaten / Kota : Kota Tangerang
Kecamatan : _____
Kelurahan : _____
Kode Wilayah : **3 6 7 1**

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI
Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil Kematian

KEMATIAN

Data Pelapor

NIK	: <input type="text"/>
NAMA LENGKAP	: <input type="text"/>
EMAIL	: <input type="text"/>
NOMOR TELEPON	: <input type="text"/>

Data Saksi

Saksi I	
NIK	: <input type="text"/>
NAMA LENGKAP	: <input type="text"/>
Saksi II	
NIK	: <input type="text"/>
NAMA LENGKAP	: <input type="text"/>

Data Orang Tua

NIK AYAH	: <input type="text"/>
NAMA AYAH	: <input type="text"/>
NIK IBU	: <input type="text"/>
NAMA IBU	: <input type="text"/>

Kematian

NIK	: <input type="text"/>
NAMA LENGKAP	: <input type="text"/>
TANGGAL KEMATIAN	: Tgl : <input type="text"/> <input type="text"/> Bln : <input type="text"/> <input type="text"/> Thn : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
PUKUL	: <input type="text"/> : <input type="text"/>
SEBAB KEMATIAN	: <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"/> 2.Bunuh Diri <input type="checkbox"/> 3.Lainnya
TEMPAT KEMATIAN	: <input type="text"/>
YANG MENERANGKAN	: <input type="checkbox"/> 1.Dokter <input type="checkbox"/> 2.Tenaga Kesehatan <input type="checkbox"/> 3.Kepolisian <input type="checkbox"/> 4.Lainnya

No.Reg : _____ Petugas _____ Pelapor20.....

(.....)

*Permendagri Nomor 73 Tahun 2022 Tentang Pencatatan Nama pada Dokumen Kependudukan, pencatatan nama pada dokumen kependudukan jumlah huruf palingbanyak 60 (enam puluh) huruf termasuk spasi.