F-2.01

Provinsi : **DKI JAKARTA**
Kabupaten : **JAKARTA BARAT**
Kecamatan : _____
Desa/Kelurahan : _____
Kode Wilayah : [ ][ ][ ][ ][ ][ ] ***) Di isi oleh petugas**

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

KEMATIAN

DATA PELAPORAN ** (Ahli Waris/Penerima Kuasa)

Nama : _____
NIK : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Nomor Dokumen Perjalanan *) : _____
Nomer Kartu Keluarga : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Kewarganegaraan : **INDONESIA**

DATA ORANG TUA **(hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)

Nama Ayah : _____
NIK Ayah : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Tempat Lahir Ayah : _____
Tanggal Lahir Ayah : Tgl : [ ][ ] Bln : [ ][ ] Thn : [ ][ ][ ][ ]
Kewarganegaraan : **INDONESIA**
Nama Ibu : _____
NIK Ibu : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Tempat Lahir Ibu : _____
Tanggal Lahir Ibu : Tgl : [ ][ ] Bln : [ ][ ] Thn : [ ][ ][ ][ ]
Kewarganegaraan : **INDONESIA**

KEMATIAN

1. NIK : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
2. Nama Lengkap : _____
3. Tanggal Kematian : Tgl : [ ][ ] Bln : [ ][ ] Thn : [ ][ ][ ][ ]
4. Pukul : [ ][ ] : [ ][ ]
5. Sebab Kematian : [ ] 1.Sakit biasa/tua [ ] 2.Wabah Penyakit [ ] 3.Kecelakaan [ ] 4.Kriminalitas [ ] 5.Bunuh Diri [ ] 6.Lainnya
6. Tempat Kematian : _____
7. Yang Menerangkan : [ ] 1.Dokter [ ] 2.Tenaga Kesehatan [ ] 3.Kepolisian [ ] 4.Lainnya

***) Jika ada**
****) Pilih salah satu**

DATA SAKSI I

Nama :

NIK : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nomor Dokumen Perjalanan *) :

Nomor Kartu Keluarga : | | | | | | | | | | | | | | | |

Kewarganegaraan : **INDONESIA**

DATA SAKSI II

Nama :

NIK : | | | | | | | | | | | | | | | |

Nomor Dokumen Perjalanan *) :

Nomor Kartu Keluarga : | | | | | | | | | | | | | | | |

Kewarganegaraan : **INDONESIA**

***) Jika ada**

Mengetahui :
Pejabat Pencatatan Sipil
Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil
Provinsi DKI Jakarta

(.....)

Jakarta, _____
Pelapor

(.....)