

Pemerintah Desa / Kelurahan :
 Kecamatan :
 Kabupaten / Kota :

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap :
 NIK :
 Umur :
 Pekerjaan :
 Alamat :

Hubungan dengan yang mati :

Melaporkan bahwa :

Nama lengkap :
 NIK :
 Jenis kelamin :
 Tanggal lahir/umur :
 Agama :
 Alamat :

Telah meninggal dunia pada :

Hari :
 Tanggal Kematian :
 Pukul :
 Bertempat di :
 Penyebab kematian :
 Bukti kematian :

....., 20...
 Pelapor,

(.....)

