KODE F2-34

Pemerintah Kabupaten/Kota :

Ket : Lembar 1 Untuk Yang Bersangkutan
Lembar 2 Untuk UPTD/Instansi Pelaksana

Kode Wilayah :

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

No. : .....

Nama Kepala Keluarga :
Nomor Kepala Keluarga :

JENAZAH

1. NIK
2. Nama lengkap :
3. Jenis kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan
4. Tanggal lahir / umur : Tgl Bln Thn Umur
5. Tempat lahir : Kode Prov. Kode Kab.
6. Agama : 1. Islam 2. Kristen 3. Katolik 4. Hindu 5. Budha 6. Lainnya
7. Pekerjaan :
8. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota
   b. Kecamatan d. Provinsi
9. Kewarganegaraan : 1. WNI 2. WNA
10. Keturunan : 1. Eropa 2. Cina/Timur Asing Lainnya 3. Indonesia 4. Indonesia Nasrani 5. Lainnya
11. Kebangsaan :
12. Anak ke 1. 2. 3. 4. .....
13. Tanggal kematian : Tgl Bln Thn
14. Pukul :
15. Sebab Kemaian : 1. Sakit biasa / tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan 4. Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainnya
16. Tempat kematian :
17. Yang menerangkan : 1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian 4. Lainnya

AYAH

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota
   b. Kecamatan d. Provinsi
6. Kewarganegaraan 1. WNI 2. WNA

IBU

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota
   b. Kecamatan d. Provinsi
6. Kewarganegaraan 1. WNI 2. WNA

PELAPOR

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan p
   b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI I

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota
   b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI II

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal Lahir / Umur : Tgl Bln Thn Umur
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
   a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota
   b. Kecamatan d. Provinsi

....., ... 20
Kepala Dinas Kependudukan dan
Pencatatan Sipil Kab/Kota .....