Kode: F - 2.29

Pemerintah Desa/Kelurahan Ket : Lembar 1 : Untuk Yang Bersangkutan Lembar 2 : Untuk UPTD/Instansi Pelaksana Kecamatan Lembar 3 : Untuk Desa/Kelurahan Kabupaten/Kota Lembar 4 : Untuk Kecamatan Kode Wilayah **SURAT KETERANGAN KEMATIAN** No.:.. Nama Kepala Keluarga: Nomor Kartu Keluarga: JENAZAH 1. NIK 2. Nama Lengkap 3. Jenis kelamin 1. Laki-laki Perempuan 4. Tanggal lahir / umur Tgl Thn 5. Tempat lahir Kode Prov. 6. Agama 2. Kristen Katolik 4. Hindu 5. Budha 6. Lainnya 7. Pekerjaan 8. Alamat Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi 9. Anak ke 10.Tanggal kematian 11. Pukul Sakit biasa / tua 12. Sebab Kematian Wabah Penyakit Kecelakaan Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainnya 13. Tempat Kematian 14. Yang menerangkan 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian AYAH 1. NIK 2. Nama Lengkap 3. Tanggal Lahir / Umur Bln Tgl Umur 4. Pekerjaan 5. Alamat Desa/Kelurahan Kab/Kota Provinsi Kecamatan I B U 1. NIK 2. Nama Lengkap 3. Tanggal Lahir / Umur Bln Thn Umur 4. Pekerjaan 5. Alamat Desa/Kelurahan Kab/Kota b. Kecamatan Provinsi PELAPOR 1. NIK 2. Nama Lengkap 3. Tanggal Lahir / Umur Bln 4. Pekerjaan 5. Alamat a. Desa/Kelurahan Kab/Kota c. Provinsi Kecamatan SAKSI I 1. NIK 2. Nama Lengkap 3. Tanggal Lahir / Umur Bln Tgl 4. Pekerjaan 5. Alamat Desa/Kelurahan Kab/Kota Kecamatan Provinsi SAKSI II 1. NIK 2. Nama Lengkap 3. Tanggal Lahir / Umur Bln Tgl 4. Pekerjaan 5. Alamat Desa/Kelurahan Kab/Kota , 20 Kepala Desa / Lurah

(.....)