**FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Lengkap : {form.nama\_penduduk}

NIK : {form.nik}

Umur : {form.umur}

Pekerjaan : {form.pekerjaan}

Alamat : {form.alamat\_jalan} {form.nama\_dusun}

Hubungan dengan yang mati : {form.hubungan}

Melaporkan bahwa :

Nama lengkap : {penduduk.nama\_penduduk}

NIK : {penduduk.nik}

Jenis Kelamin : {penduduk.jenis\_kelamin}

Tanggal lahir / umur : {penduduk.tanggal\_lahir}

Alamat : {penduduk.alamat\_jalan} {penduduk.nama\_dusun}

Telah meninggal dunia pada :

Hari : {form.hari}

Tanggal Kematian : {form.tanggal\_meninggal}

Pukul : {form.jam}

Bertempat di : {form.tempat}

Penyebab kematian : {form.penyebab}

Bukti kematian : {form.bukti}

......................, ...................20.....

Pelapor ,

( ..................................................)