KODE. F-2.29 Pemerintah Desa/Kelurahan Ket: Lembar 1 : Untuk yang bersangkutan Untuk UPTD/Instansi Pelaksana Kecamatan Lembar 2 : Untuk Desa/Kelurahan Kabupaten/Kota Lembar 3 Lembar 4 : Untuk Kecamatan Kode Wilayah **SURAT KETERANGAN KEMATIAN** Nama Kepala Keluarga Nomor Kartu Keluarga JENAZAH NIK Nama Jenis kelamin Laki-Laki <u>Per</u>empuan Tanggal lahir/ umur Tgl Thn Tempat lahir Kode Prov Kode Kab. Agama 3. Katolik 4. Hindu 5. Budha 6. Lainnya Pekerjaan 8 Alamat a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi Anak ke 1, 2, 3, 4, 10 Tanggal kematian Bln Thn Tgl 11 Pukul 12 Sebab Kematian 1. Sakit biasa/tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan 4. Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainnya 13 Tempat Kematian 14 Yang menerangkan 1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian 4. Lainnya AYAH 1. NIK Nama lengkap Tanggal Lahir / Umur Bln Tgl Pekerjaan

Alamat a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi ΙBU 1. NIK Nama lengkap Tanggal Lahir / Umur Tgl Bln Umur Pekerjaan 5. Alamat Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi **PELAPOR** NIK Nama lengkap Tanggal Lahir / Umur Bln Umur Tgl 4. 5. Pekerjaan Alamat a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi SAKSI I NIK Nama lengkap Tanggal Lahir / Umur Tgl Bln Umur Pekerjaan 5. Alamat Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi SAKSI II NIK Nama lengkap Tanggal Lahir / Umur Bln Tgl Umur 4. 5. Pekerjaan Alamat a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota b. Kecamatan d. Provinsi

Kepala Desa/Lurah

(.....)