**PEMERINTAH ${KAB} ${KABUPATEN}**

**KECAMATAN ${KECAMATAN}**

**KANTOR ${DES} ${DESA}**

${AlamatDesa} ${Des} ${Desa} Telp. ${NomorTeleponDesa}

**SURAT KETERANGAN KEMATIAN**

Nomor : ${NomorSurat}

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama Lengkap : ${Nama}

Jenis Kelamin : ${JenisKelamin}

Tempat Tanggal lahir : ${TempatTanggalLahir}

Agama : ${Agama}

Pekerjaan : ${Pekerjaan}

Alamat : ${Alamat}

Telah meninggal dunia pada :

Hari : ${Hari}

Tanggal : ${Tanggal}

Bertempat di : ${Tempat}

Penyebab kematian : ${Penyebab}

Surat keterangan ini dibuat berdasarkan keterangan Pelapor

Nama Lengkap : ${NamaPelapor}

Tempat tanggal lahir : ${TempatTanggalLahirPelapor}

Umur : ${UmurPelapor} Tahun

Pekerjaan : ${PekerjaanPelapor}

Hubungan Pelapor dengan yang Meninggal : ${Hubungan}

${Desa}, ${tanggalSurat}

Kepala ${Des} ${Desa}

**${KEPALADESA}**