PEMERINTAH [SEbutan\_kabupaten] [nama\_kab]

KECAMATAN [nama\_kec]

**[sebutan\_desa] [nama\_des]**

[alamat\_des]

### [judul\_surat]

Nomor : [nomor\_surat]/[tahun]

Yang bertanda tangan di bawah ini [jabatan] [nama\_des], Kecamatan [nama\_kec], [Sebutan\_kabupaten] [nama\_kab], Provinsi [nama\_provinsi] menerangkan dengan sebenarnya bahwa:

1. Nama : **[nama]**
2. NIK / No. KTP : [no\_ktp]
3. Jenis Kelamin : [sex]
4. Tempat / Tanggal Lahir : [ttl]
5. Agama : [agama]
6. Alamat/Tempat Tinggal : [alamat] [Sebutan\_Desa] [nama\_des], Kecamatan [nama\_kec], [Sebutan\_kabupaten] [nama\_kab]

Telah meninggal dunia pada:

1. Hari / Tanggal / Jam : [form\_hari], [form\_tanggal\_mati], [form\_jam]
2. Bertempat di : [form\_tempat\_mati]
3. Penyebab Kematian : [form\_sebab]

Surat keterangan ini dibuat berdasarkan keterangan pelapor:

1. Nama Lengkap : [form\_nama]
2. NIK : [form\_nik\_pelapor]
3. Tanggal Lahir : [form\_tgl\_lahir]
4. Pekerjaan : [form\_pekerjaan]
5. Alamat : [form\_alamat]
6. Hubungan dengan yang mati : [form\_hubungan]

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | [nama\_des], [tgl\_surat]  [jabatan] [nama\_des]  [nama\_pamong]  NIP: [pamong\_nip] |