



KODE : F – 2.15

Pemerintah Kab / Kota : Mimika / Timika

Kecamatan :

Desa / Kelurahan :

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

No. 477 /

c / MMK / 2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama lengkap Pelapor :
NIK Pelapor :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan dengan yang mati :

Melaporkan bahwa :

Nama Lengkap :
NIK :
Tgl lahir/umur :
Agama :
Pekerjaan :
Alamat :
Anak ke :

Telah meninggal dunia pada :

Hari :
Tanggal :
Pukul :
Bertempat di :
Penyebab kematian :
Bukti kematian :

No	Nama Ayah dan Ibu	Tempat dan tanggal lahir/umur	Pekerjaan	Alamat
1.				
2.				

SAKSI-SAKSI

No	Nama	Hubungan keluarga	Tempat dan tanggal lahir	Pekerjaan	Alamat
1.					
Nik					
2.					
Nik					

Terlampir persyaratan sebagai berikut :

1. Surat kematian (visum) dari dokter petugas kesehatan;
2. KTP dan Kartu Keluarga sendiri yang meninggal;
3. Akta kelahiran yang meninggal (bagi yang memiliki);
4. Foto copy akte perkawinan yang bersangkutan.

Timika 2019
Pelapor

(.....)

*) coret yang tidak perlu