

Pemerintah Desa/Kelurahan :  
Kecamatan :  
Kabupaten/Kota :

**Kode : F - 2.28**

**FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama lengkap : .....  
NIK : .....  
Umur : .....  
Pekerjaan : .....  
Alamat : .....

Hubungan dengan yang mati : .....

Melaporkan bahwa :  
Nama lengkap : .....  
NIK : .....  
Jenis kelamin : .....  
Tanggal lahir/umur : .....  
Agama : .....  
Alamat : .....

Telah meninggal dunia pada :  
Hari : .....  
Tanggal lahir/umur : .....  
Pukul : .....  
Bertempat di : .....  
Penyebab kematian : .....

Bukti kematian : .....

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

Pelapor,

( ..... )