



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL



Jalan Kenari No. 56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 563925, 557062, 587490, 515865, 562682 E-mail : dukcapil@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS : 08122780001 ; HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id WEBSITE : www.jogjakota.go.id

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

1. YANG MENINGGAL :

- a. Nama Lengkap :
- b. NIK :
- c. Nomor KK :
- d. Tanggal Kematian :
- e. Pukul :
- f. Sebab Kematian : Sakit biasa/tua/ wabah penyakit/ kecelakaan/ kriminalitas/ bunuh diri/ lainnya *)
- g. Tempat Kematian :
- h. Yang Menerangkan : Dokter/ Tenaga Kesehatan/ Kepolisian/ Lainnya *)

2. IBU

- a. Nama :
- b. NIK :
- c. Tanggal Lahir :
- d. Tempat Lahir :
- e. Kewarganegaraan :

3. AYAH

- a. Nama :
- b. NIK :
- c. Tanggal Lahir :
- d. Tempat Lahir :
- e. Kewarganegaraan :

4. PELAPOR : Ketua RT/ Suami/ Istri/ Anak Kandung / Kuasa *)

- a. Nama : Umur :
- b. NIK :
- c. Nomor KK :
- d. Alamat :
- e. Telp./ HP :
- f. Email :

5. DATA SAKSI I

- a. Nama :Umur :
- b. NIK :
- c. Nomor KK :
- d. Alamat :

6. DATA SAKSI II

- a. Nama :Umur :
- b. NIK :
- c. Nomor KK :
- d. Alamat :

*) Coret yang tidak perlu.

Yogyakarta,
Pelapor

(.....)