

Provinsi : _____
 Kabupaten/Kota : _____
 Kecamatan : _____
 Desa/Kelurahan : _____
 Kode Wilayah : _____

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Kelahiran | <input type="checkbox"/> | Pengakuan Anak |
| <input type="checkbox"/> | Lahir Mati | <input type="checkbox"/> | Pengesahan Anak |
| <input type="checkbox"/> | Perkawinan | <input type="checkbox"/> | Perubahan Nama |
| <input type="checkbox"/> | Pembatalan Perkawinan | <input type="checkbox"/> | Perubahan Status Kewarganegaraan |
| <input type="checkbox"/> | Perceraian | <input type="checkbox"/> | Pencatatan Peristiwa Penting Lainnya |
| <input type="checkbox"/> | Pembatalan Perceraian | <input type="checkbox"/> | Pembetulan Akta |
| <input type="checkbox"/> | Kematian | <input type="checkbox"/> | Pembatalan Akta |
| <input type="checkbox"/> | Pengangkatan Anak | <input type="checkbox"/> | Pelaporan Pencatatan Sipil dari Luar Wilayah NKRI |

DATA PELAPOR

Nama : _____
 NIK : _____
 Nomor Dokumen Perjalanan * : _____
 Nomor Kartu Keluarga : _____
 Kewarganegaraan : _____

DATA SAKSI I

Nama : _____
 NIK : _____
 Nomor Kartu Keluarga : _____
 Kewarga Negara : _____

DATA SAKSI II

Nama : _____
 NIK : _____
 Nomor Kartu Keluarga : _____
 Kewarganegaraan : _____

Data Orang Tua** (hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)

Nama Ayah : _____
 NIK Ayah : _____
 Tempat Lahir Ayah : _____
 Tanggal Lahir Ayah : Tgl : _____ Bln : _____ Thn : _____
 Kewarganegaraan : _____
 Nama Ibu : _____
 NIK Ibu : _____
 Tempat Lahir Ibu : _____
 Tanggal Lahir Ibu : Tgl : _____ Bln : _____ Thn : _____
 Kewarganegaraan : _____

KEMATIAN

NIK : _____
 Nama Lengkap : _____
 Tanggal Kematian : Tgl : _____ Bln : _____ Thn : _____
 Pukul : _____ : _____
 Sebab Kematian : 1. Sakit Biasa/Tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan
 4. Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainnya
 Tempat Kematian : _____
 Yang Menerangkan : Dokter Tenaga Kesehatan Kepolisian Lainnya

Mengetahui :
 Kepala Desa / Lurah
 Pejabat Dukcapil yang Membedangi

Kediri, 20....
 Pelapor

(.....)

(.....)