F-2.29

Pemerintah Desa : Cidadap
Kecamatan : Cingambul
Kabupaten/ Kota : Majalengka

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

Nama Kepala Keluarga
Nomor Kartu Keluarga

JENAJAH

1. NIK *1*
2. Nama Lengkap
3. Jenis Kelamin 1.Laki-laki 2. Perempuan
4. Tempat Tanggal Lahir Tgl Bln Thn Umur
5. Tempat Lahir ***MAJALENGKA*** Kode Prov. Kode Kab.
6. Agama 1. Islam 2. Kristen 3.Katolik 4.Hindu 5. Budha 6. Lainya
7. Pekerjaan
8. Alamat
   a. Desa/Kelurahan ***CIDADAP*** c. Kab/Kota ***MAJALENGKA***
   b.Kecamatan ***CINGAMBUL*** d. Prov ***JAWA BARAT***
9. Anak Ke
10. Tanggal Kematian Tgl Bln Thn
11. Pukul WIB
12. Sebab Kematian 1. Sakit Biasa/Tua 2. Wabah Penyakit 3. Kecelakaan 4. Kriminalitas 5. Bunuh Diri 6. Lainya
13. Tempat Kematian
14. Yang Menerangkan 1. Dokter 2. Tenaga Kesehatan 3. Kepolisian 4. Lainya

AYAH

1 NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir Tgl Bln Thn
4. Pekerjaan -
5. Alamat -
   a. Desa/Kelurahan ***CIDADAP*** c. Kab/Kota ***MAJALENGKA***
   b.Kecamatan ***CINGAMBUL*** d. Prov ***JAWA BARAT***

IBU

1 NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir Tgl Bln Thn
4. Pekerjaan -
5. Alamat -
   a. Desa/Kelurahan ***CIDADAP*** c. Kab/Kota ***MAJALENGKA***
   b.Kecamatan ***CINGAMBUL*** d. Prov ***JAWA BARAT***

PELAPOR

1 NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir Tgl Bln Thn
4. Pekerjaan
5. Alamat
   a. Desa/Kelurahan ***CIDADAP*** c. Kab/Kota ***MAJALENGKA***
   b.Kecamatan ***CINGAMBUL*** d. Prov ***JAWA BARAT***

SAKSI I

1 NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir Tgl Bln Thn
4. Pekerjaan
5. Alamat
   a. Desa/Kelurahan ***CIDADAP*** c. Kab/Kota ***MAJALENGKA***
   b.Kecamatan ***CINGAMBUL*** d. Prov ***JAWA BARAT***

SAKSI II

1 NIK
2. Nama Lengkap
3. Tanggal Lahir Tgl Bln Thn
4. Pekerjaan
5. Alamat
   a. Desa/Kelurahan ***CIDADAP*** c. Kab/Kota ***MAJALENGKA***
   b.Kecamatan ***CINGAMBUL*** d. Prov ***JAWA BARAT***

Cidadap, 2024
Kepala Desa Cidadap

.....