

Model : SKM / CAPIL / 2003

Pemerintah Kab / Kota :
Kecamatan :
Desa / Kelurahan :

UNTUK YANG BERSANGKUTAN

SURAT KETERANGAN KEMATIAN

No. 475/ /433.307/05.20

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa pada :

Nama Lengkap :
NIK :
Umur :
Jenis Kelamin :
Tanggal Lahir/umur :
Agama :
Pekerjaan *) :
Alamat :

Telah meninggal dunia pada :
Hari :
Tanggal :
Bertempat di :
Penyebab Kematian :

Surat keterangan ini dibuat berdasarkan keterangan pelapor.

Nama Lengkap :
Umur :
Pekerjaan *) :
Alamat :
Hubungan pelapor dengan yang mati :

.....
Kepala Desa / Lurah

(.....)

PANDUAN PENCATATAN KELAHIRAN LAHIR MATI DAN KEMATIAN