

Pemerintah Kab./Kota : Kota Metro

F-230

Kecamatan : Metro Utara

Desa /Kelurahan : Karangrejo

Kode Wilayah

1	8	7	2	0	2	3	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama Lengkap :
N I K :
U m u r :
Pekerjaan :
Alamat :

Hubungan dengan yang mati :

Melaporkan bahwa :
Nama Lengkap :
N I K :
Jenis Kelamin **) :
Tanggal Lahir / Umur :
Agama :
Alamat :
Kewarganegaraan :

Telah meninggal dunia pada :

Hari :
Tanggal :
Pukul :
Bertempat di :
Penyebab kematian :
Bukti kematian :

Karangrejo ,20.....
Pelapor,
