

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

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DIDALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil (Centang)

- | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---|
| <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"/> | Pengakuan Anak | <input type="checkbox"/> | Pelaporan Pencatatan Sipil dari Luar Wilayah NKRI |

DATA PELAPOR

Nama : _____
 NIK : _____
 Nomor Dokumen Perjalanan* : _____
 Nomor Kartu Keluarga : _____
 Kewarganegaraan : WNI
 No. HP : _____
 Alamat E-mail : _____

DATA SUBJEK AKTA KESATU

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

DATA SUBJEK AKTA KEDUA (JIKA ADA)

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

DATA SAKSI I

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

DATA SAKSI II

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

DATA ORANG TUA

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

KEMATIAN

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

LANGSA , 2024

Pelapor

(.....)

*Jika Ada