

A. PERSYARATAN PERMOHONAN AKTA KEMATIAN

	<u>Lengkap / Tidak</u>	
1. Mengisi formulir permohonan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Surat Keterangan Kematian dari Rumah Sakit/Lurah/Perbekel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Foto copy Kartu Keluarga.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pemohon yang diwakili oleh orang lain dilampiri dengan Surat Kuasa bermaterai 6000.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Foto Copy KTP-el Saksi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CATATAN : PERMOHONAN AGAR MENGGUNAKAN STOPMAP BERWARNA ABU-ABU

B. VERIFIKASI PETUGAS PELAYANAN :

- Nomor Berkas :
- Nama Pemohon :
- Alamat Pemohon :
- Nomor HP :
- Tanggal Terima :

C. NAMA PETUGAS, :

TANDA TANGAN PETUGAS :

D. KESIMPULAN : BERKAS DITERIMA/DITOLAK

E. TANGGAL JADI :

F. CATATAN PENOLAKAN :

Singaraja,

Perihal : Permohonan Pencatatan
Akta Kematian

Kepada
Yth. Ibu Kepala Dinas Kependudukan
dan Pencatatan Sipil Kabupaten
Buleleng
di-
Singaraja

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Tempat/Tgl. Lahir :
Agama :
Pekerjaan :
Alamat :

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Ibu, kiranya berkenan mencatatkan/menerbitkan Akta Kematian atas nama :

Nama :
Tempat/Tgl. Lahir :
Agama :
Pekerjaan :
Alamat :

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan persyaratan sebagai berikut :

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Demikian permohonan ini kami ajukan, atas perhatian Ibu kami ucapkan terima kasih.

Pemohon,



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG

DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Jalan Gajah Mada Nomor : 152 Telepon/Fax. (0362) 25887

email : disdukcapil@bulelengkab.go.id

S I N G A R A J A

LAPORAN TENTANG KEMATIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini bernama.....
sebagai pemohon / kuasa dari
bertempat tinggal di
melaporkan tentang kematian dari
pada tanggal.....di
.....
mohon untuk dapat didaftarkan dalam daftar – daftar kematian.

Singaraja, tanggal :
Tandatangan Pemohon/Kuasa,

.....