F-2.01 A

KOP SURAT KANTOR DINAS DUKCAPIL KABUPATEN/KOTA

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

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

☐ Kelahiran ☐ Lahir Mati ☐ Kematian

DATA PELAPOR

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

DATA SUBJEK AKTA

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

DATA ORANG TUA

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

DATA SAKSI I

Nama :
NIK :
Nomor Kartu Keluarga :
Kewarganegaraan :

DATA SAKSI II

Nama :
NIK :
Nomor Kartu Keluarga :
Kewarganegaraan :

KELAHIRAN

1. Nama :
2. Jenis kelamin : ☐ 1. Laki-Laki ☐ 2. Perempuan
3. Tempat dilahirkan : ☐ 1. RS/RB ☐ 2. Puskesmas ☐ 3. Polindes ☐ 4. Rumah ☐ 5. Lainnya
4. Tempat kelahiran :
5. Hari dan tanggal lahir : Hari Tgl : Bln : Thn :
6. Pukul : :
7. Jenis kelahiran : ☐ 1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 3. Kembar 3 ☐ 4. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya
8. Kelahiran ke : ☐ 1. 2. 3. 4. .....
9. Penolong kelahiran : ☐ 1. Dokter 2. Bidan/Perawat 3. Dukun 4. Lainnya
10. Berat bayi : ☐☐☐ Kg
11. Panjang bayi : ☐☐☐ cm

YANG LAHIR MATI

1. Lamanya dalam kandungan : ☐☐ Bulan
2. Jenis Kelamin : ☐ 1. Laki-laki ☐ 2. Perempuan
3. Tanggal lahir mati : Tgl : Bln : Thn :
4. Jenis Kelahiran : ☐ 1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 3. Kembar 3 ☐ 4. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya
5. Anak Ke- :
6. Tempat dilahirkan : ☐ 1. RS/RB ☐ 2. Puskesmas ☐ 3. Polindes ☐ 4. Rumah ☐ 5. Lainnya
7. Penolong Kelahiran : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Bidan/Perawat ☐ 3. Dukun ☐ 4. Lainnya
8. Sebab Lahir Mati :
9. Yang Menentukan : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Bidan/Perawat ☐ 3. Tenaga Kesehatan ☐ 4. Kepolisian ☐ 5. Lainnya
10. Tempat Kelahiran :

KEMATIAN

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Tanggal kematian : Tgl : Bln : Thn :
4. Pukul : :
5. Sebab Kematian : ☐ 1. Sakit biasa / tua ☐ 2. Wabah Penyakit ☐ 3. Kecelakaan ☐ 4. Kriminalitas ☐ 5. Bunuh Diri ☐ 6. Lainnya
6. Tempat kematian :
7. Yang menerangkan : ☐ 1. Dokter ☐ 2. Tenaga Kesehatan ☐ 3. Kepolisian ☐ 4. Lainnya

....., ... 20.....

Mengetahui :
Pejabat Dukcapil yang Membidangi

(.....)

Pelapor

(.....)

* Jika Ada