## PERSYARATAN PERMOHONAN AKTA KEMATIAN

* 1. Mengisi formulir permohonan.
	2. Surat Keterangan Kematian dari Rumah Sakit/Lurah/Perbekel.
	3. Foto copy Kartu Keluarga.
	4. Pemohon yang diwakili oleh orang lain dilampiri dengan Surat Kuasa bermaterai 6000.
	5. Foto Copy KTP-el Saksi

## Lengkap / Tidak

CATATAN : PERMOHONAN AGAR MENGGUNAKAN STOPMAP BERWARNA ABU-ABU

## 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 Kepada

Akta Kematian 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,

 **………………………………………**