

FORMULIR PENDAFTARAN AKTA KEMATIAN  
DISDUKCAPIL KOTA SUKABUMI

F-2.01

**Data Pemohon**

Nama Lengkap Pemohon	
NIK Pemohon	
Nomor Kartu Keluarga	
Kecamatan	
Kelurahan	
Email Pemohon	
No Handphone Pemohon	

**Data Yang Meninggal**

NIK Yang Meninggal	
Nama Yang Meninggal	
Tanggal Kematian	
Waktu (Jam) Kematian	
Sebab Kematian	Sakit / Wabah Penyakit / Kecelakaan / Kriminalitas / Bunuh Diri
Surat Keterangan dari	

**Data Orang Tua**

Nama Ayah	
NIK Ayah	(opsional)
Tempat Lahir Ayah	(opsional)
Tanggal Lahir Ayah	(opsional)
Kewarganegaraan Ayah	(opsional)
Nama Ibu	
NIK Ibu	(opsional)
Tempat Lahir Ibu	(opsional)
Tanggal Lahir Ibu	(opsional)
Kewarganegaraan Ibu	(opsional)

**Data Saksi I**

Nama Saksi	
NIK Saksi	
Nomor KK Saksi	(opsional)
Kewarganegaraan	(opsional)

**Data Saksi II**

Nama Saksi	
NIK Saksi	
Nomor KK Saksi	(opsional)
Kewarganegaraan	(opsional)

Persyaratan :

1. Surat Keterangan Kematian
2. KK yang meninggal

Sukabumi, .....  
Pemohon,

.....