



PEMERINTAH KOTA BALIKPAPAN
DINAS KEPENDUDUKAN DAN CATATAN SIPIL
 Jl. MT.HARYONO No. 187 Rt. 26 Telp. (0542)-876292 Fax. (0542) 876911
BALIKPAPAN 76114

Khusus untuk keperluan : **Pencatatan Kematian**
 Warga Negara : Indonesia /
 Nomor : Umum
 Pendaftaran : Hari : 1. Senin 2. Selasa 3. Rabu 4. Kamis 5. Jum'at
 Pelapor : Nama :
 No. KTP :
 Pekerjaan :
 Alamat :

Keterangan data yang meninggal

1. Nama :
 2. Tempat & Tanggal Meninggal :
 3. Jam Meninggal :
 4. Umur Saat Meninggal :
 5. Tempat & Tanggal Lahir :
 6. Pekerjaan Terakhir :
 7. Alamat Terakhir :
 8. Urutan Anak Ke - :

Keterangan Suami / Isteri dari yang meninggal

1. Nama Suami / Isteri :
 2. Pekerjaan Suami / Isteri :
 3. Alamat :

Keterangan Orang Tua dari yang meninggal

1. Nama Ayah :
 2. Pekerjaan :
 3. Nama Ibu :
 4. Pekerjaan :
 5. Alamat :

*) Lingkari yang dipilih

Persyaratan Pembuatan Akta Kematian :

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengantar dari Kelurahan (ASLI) 2. Surat Keterangan Meninggal dari Rumah Sakit, Puskesmas atau Surat Pernyataan Meninggal di rumah (ASLI) 3. Fotocopy KK dan KTP yang meninggal 4. Fotocopy Surat Nikah / Ijazah / Akte Kelahiran yang meninggal 5. Menghadirkan 2 orang saksi beserta fotocopy KTP yang masih berlaku dan harus penduduk Balikpapan. (apabila memiliki KTP Elektronik, cukup membawa aslinya) |
|---|

Balikpapan,

Pelapor,

(-----)

Saksi 1

Nama :
 Umur : Tahun
 Pekerjaan :
 Alamat :

Saksi 2

Nama :
 Umur : Tahun
 Pekerjaan :
 Alamat :

Tanda tangan saksi 1

Tanda tangan saksi 2

(-----)

(-----)