



SURAT KETERANGAN LAHIR MATI

Nomor : .....

Berdasarkan laporan dari:

Nama : .....
NIK : .....
Tanggal lahir/Umur : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....

Bahwa pada

Hari : .....
Tanggal : .....
Tempat : .....

telah lahir mati bayi laki/perempuan\*) tunggal/kembar anak ke ..... setelah dalam
kandung selama ..... bulan, dari seorang ibu:

Nama : .....
NIK : .....
Tanggal lahir/Umur : .....
Kewarganegaraan : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....

Istri dari

Nama : .....
NIK : .....
Tanggal lahir/Umur : .....
Kewarganegaraan : .....
Pekerjaan : .....
Alamat : .....

....., ..... 20....\*\*)

Pejabat Pencatatan Sipil

(.....)
NIP. ....