PERHATIAN : Harap disi dengan huruf cetak dan jelas

F.2-01- Lahir mati

Provinsi : Sulawesi Selatan
Kabupaten/Kota : Wajo
Kecamatan : _____
Desa/ Kelurahan : _____
Kode Wilayah : _____

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI
PELAPORAN LAHIR MATI

DATA PELAPOR

Nama	:	
N I K	:	
Nomor Dokumen Perjalanan*)	:	
Nomor Kartu Keluarga	:	
Kewarganegaraan	:	
Nomor HP	:	
Alamat @mail	:	

DATA ORANG TUA

Nama Ayah	:	
NIK Ayah	:	
Tempat Lahir Ayah	:	
Tanggal Lahir Ayah	:	
Kewarganegaraan	:	
Nama Ibu	:	
NIK Ibu	:	
Tempat Lahir Ibu	:	
Tanggal Lahir Ibu	:	
Kewarganegaraan	:	

YANG LAHIR MATI

1. Lamanya dalam kandungan : ☐ bulan
2. Jenis kelamin : ☐ 1. Laki-laki ☐ 2. Perempuan
3. Tanggal lahir mati : Tgl : ☐ Bulan : ☐ Tahun : ☐
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/Perwat ☐ 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 : ☐

……, ……

Mengetahui:
Kepala desa/lurah
Pejabat dukcapil yang membidangi,

Pelapor,

…… ……