



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

F-2.01 A

Provinsi :
Kabupaten/Kota :
Kecamatan :
Desa/Kelurahan :
Kode Wilayah :

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

☐ Kelahiran ☐ Lahir Mati ☐ Kematian

DATA PELAPOR																																		
Nama	:																																	
NIK	:																																	
No. Dokumen Perjalanan RI*	:																																	
Nomor Kartu Keluarga	:																																	
Kewarganegaraan	:																																	
DATA SUBJEK AKTA																																		
Nama	:																																	
NIK	:																																	
No. Dokumen Perjalanan RI*	:																																	
Nomor Kartu Keluarga	:																																	
Kewarganegaraan	:																																	
DATA ORANG TUA																																		
Nama Ayah	:																																	
NIK Ayah	:																																	
Tempat Lahir Ayah	:																																	
Tanggal Lahir Ayah	:	Tgl:					Bln :					Thn :																						
Kewarganegaraan	:																																	
Nama Ibu	:																																	
NIK Ibu	:																																	
Tempat Lahir Ibu	:																																	
Tanggal Lahir Ibu	:	Tgl:					Bln :					Thn :																						
Kewarganegaraan	:																																	
DATA SAKSI I																																		
Nama	:																																	
NIK	:																																	
Nomor Kartu Keluarga	:																																	
Kewarganegaraan	:																																	
DATA SAKSI II																																		
Nama	:																																	
NIK	:																																	
Nomor Kartu Keluarga	:																																	
Kewarganegaraan	:																																	
KELAHIRAN																																		
1. Nama	:																																	
2. Jenis kelamin	:	1. Laki-Laki ☐ 2. Perempuan ☐																																
3. Tempat dilahirkan	:	1. RS/RB ☐ 2. Puskesmas ☐ 3. Polindes ☐ 4. Rumah ☐ 5. Lainnya ☐																																
4. Tempat kelahiran	:																																	
5. Hari dan tanggal lahir	:	Hari:					Tgl :					Bln:					Thn:																	
6. Pukul	:																																	
7. Jenis kelahiran	:	1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 3. Kembar 3 ☐ 4. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya ☐																																
8. Kelahiran ke	:	1. 2. 3. 4. ☐																																
9. Penolong kelahiran	:	1. Dokter ☐ 2. Bidan/Perawat ☐ 3. Dukun ☐ 4. Lainnya ☐																																
10. Berat bayi	:																																	
11. Panjang bayi	:																																	
YANG LAHIR MATI																																		
1. Lamanya dalam kandungan	:																																	
2. Jenis Kelamin	:	1. Laki-laki ☐ 2. Perempuan ☐																																
3. Tanggal lahir mati	:	Tgl: ☐ Bln: ☐ Thn: ☐																																
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/Perawat ☐ 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	:																																	
KEMATIAN																																		
1. NIK	:																																	
2. Nama lengkap	:																																	
3. Tanggal kematian	:	Tgl: ☐ Bln: ☐ Thn: ☐																																
4. Pukul	:																																	
5. Sebab Kematian	:	1. Sakit biasa / tua ☐ 2. Wabah Penyakit ☐ 3. Kecelakaan ☐																																
	:	4. Kriminalitas ☐ 5. Bunuh Diri ☐ 6. Lainnya ☐																																
6. Tempat kematian	:																																	
7. Yang menerangkan	:	1. Dokter ☐ 2. Tenaga Kesehatan ☐ 3. Kepolisian ☐ 4. Lainnya ☐																																

Mengetahui :
Pejabat Dukcapil yang Membidangi

(.....)

* Jika Ada

....., 20.....

Pelapor

(.....)