**PERMOHONAN AKTA KEMATIAN**

Kepada

Yth. Kepala Dinas Kependudukan dan

Pencatatan Sipil Kabupaten Kubu Raya

di –

Sungai Raya

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Nik :

Umur :

Agama :

Pekerjaan :

Alamat :

Bersama ini dengan hormat disampaikan surat permhonan untuk medapatkan Akta Kematian sebagai berikut :

DATA JENAZAH :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | NAMA | L/P | ANAK KE | TEMPAT /TANGAL LAHIR | TEMPAT/TANGGAL MENINGGAL | NOMOR AKTA | |
| IST | UMUM |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

DATA ORANG TUA JENAZAH :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NAMA | | UMUR (TH) | PEKERJAAN | ALAMAT |
| BAPAK | : |  |  |  |
| IBU | : |  |  |  |

Untuk keperluan tersebut di atas kami melampirkan persyaratan-persyaratan yang diperlukan sebagai berikut :

1. Kartu Tanda Penduduk (KTP) Asli 6. Akta Nikah /Perkawianan
2. Kartu Keluarga (KK) Asli 7. Surat Ganti Nama Bagi WNI Keturunan
3. Surat Keterangan Kematian dari Desa dan Rumah Sakit 8. Foto Copy KTP-EL 2 (dua) Orang Saksi
4. Akta Kelahiran (SBKRI) 9. Materai 6000
5. Pernyataan Ahli Waris dari Desa Mengetahui Camat

Demikian permohonan ini saya buat untuk mendapatkan/membuat Akta Kematian di Dinas Kependudukan dan Pencatatan

Sipil Kabupaten Kubu Raya.

Sungai Raya,......................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Catatan:  UU No.23 Tahun 2006 Pasal 93  Setiap Penduduk yang dengan sengaja memalsukan  Dokumen kepada Instansi Pelaksana dalam melaporkan  Peristiwa penting dipidana penjara paling lama 6 (Enam) tahun atau denda sebanyak Rp 50.000.000,- (Lima Puluh Juta Rupiah) | Pelapor  ................................................................... |

Pemerintah Desa / Kelurahan :

Kecamatan :

Kabupaten / Kota :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN** | | | | | | | | | |
| Yang bertanda tangan dibawah ini | | | | | | : | | |  |
| Nama lengkap | : | | | ................................................................................... | | | | | |
| NIK | : | | | ................................................................................... | | | | | |
| Umur | : | | | ................................................................................... | | | | | |
| Pekerjaan | : | | | ................................................................................... | | | | | |
| Alamat | : | | | ................................................................................... | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
| Hubungan dengan yang mati | : | | | ................................................................................... | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | |
| Melaporkan bahwa | | | | | | | : | |  |
| Nama lengkap | | : | | ................................................................................... | | | | | |
| NIK | | : | | ................................................................................... | | | | | |
| Jenis Kelamin | | : | | ................................................................................... | | | | | |
| Tanggal lahir/ umur | | : | | ................................................................................... | | | | | |
| Agama | | : | | ................................................................................... | | | | | |
| Alamat | | : | | ................................................................................... | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
| Telah meninggal dunia pada | | | | | | | | : |  |
| Hari | | | : | | ................................................................................... | | | | |
| Tanggal Kematian | | | : | | ................................................................................... | | | | |
| Pukul | | | : | | ................................................................................... | | | | |
| Bertempat di | | | : | | ................................................................................... | | | | |
| Penyebab kematian | | | : | | ................................................................................... | | | | |
| Bukti kematian | | | : | | ................................................................................... | | | | |
| ...................., ........................20.....  Pelapor  (...................................................................) | | | | | | | | | |

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

NIK :

Jenis Kelamin :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

Dengan ini menyatakan dengan sebenarnya bahwa kematian atas nama : ............................................

Belum pernah didaftarkan di Dinas Kependudukan dan Pencatatan Sipil Kabupaten Kubu Raya.

Yang bersangkutan adalah anak Laki-laki/Perempuan dari :

Nama Ayah : ...........................................................................................

Nama Ibu : ...........................................................................................

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari pernyataan ini tidak benar saya bersedia dituntut dimuka pengadilan.

SAKSI-SAKSI Sungai Raya, ............................... 20

1. ..................................... Yang Membuat Pernyataan

Materai

6000,-

1. .....................................

..............................