

Provinsi : SULAWESI SELATAN
 Kabupaten/Kota : PALOPO
 Kecamatan :
 Desa/Kelurahan :
 Kode Wilayah : 7 3 7 3

F-2.01

Email :
 No Handphone : +62 8

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kelahiran | <input type="checkbox"/> Pengakuan Anak |
| <input type="checkbox"/> Lahir Mati | <input type="checkbox"/> Pengesahan Anak |
| <input type="checkbox"/> Perkawinan | <input type="checkbox"/> Perubahan Nama |
| <input type="checkbox"/> Pembatalan Perkawinan | <input type="checkbox"/> Perubahan Status Kewarganegaraan |
| <input type="checkbox"/> Perceraian | <input type="checkbox"/> Pencatatan Peristiwa Penting Lainnya |
| <input type="checkbox"/> Pembatalan Perceraian | <input type="checkbox"/> Pembetulan Akta |
| <input type="checkbox"/> Kematian | <input type="checkbox"/> Pembatalan Akta |
| <input type="checkbox"/> Pengangkatan anak | <input type="checkbox"/> Pelaporan Pencatatan Sipil dari Luar Wilayah NKRI |

DATA PELAPOR

Nama	:	
NIK	:	
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	
Nomor Kartu Keluarga	:	
Kewarganegaraan	:	

DATA SUBJEK AKTA KESATU

Nama	:	
NIK	:	
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	
Nomor Kartu Keluarga	:	
Kewarganegaraan	:	

DATA SUBJEK AKTA KEDUA (JIKA ADA)

Nama	:	
NIK	:	
Nomor Dokumen Perjalanan*	:	
Nomor Kartu Keluarga	:	
Kewarganegaraan	:	

DATA SAKSI I

Nama	:	
NIK	:	
Nomor Kartu Keluarga	:	
Kewarganegaraan	:	

DATA SAKSI II

Nama	:	
NIK	:	
Nomor Kartu Keluarga	:	
Kewarganegaraan	:	

DATA ORANG TUA (Hanya diisi untuk keperluan pencatatan kelahiran, lahir mati dan kematian)**

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 ANAK

1. Nama	:	
2. Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/> 1. Laki Laki <input type="checkbox"/> 2. Perempuan
3. Tempat Dilahirkan	:	<input type="checkbox"/> 1. RS/RB <input type="checkbox"/> 2. Puskesmas <input type="checkbox"/> 3. Polindes <input type="checkbox"/> 4. Rumah <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
4. Tempat Kelahiran	:	
5. Hari dan Tanggal Lahir	:	Hari : Tgl : Bln : Thn :
6. Pukul	:	
7. Jenis Kelahiran	:	<input type="checkbox"/> 1. Tunggal <input type="checkbox"/> 2. Kembar 2 <input type="checkbox"/> 3. Kembar 3 <input type="checkbox"/> 4. Kembar 4 <input type="checkbox"/> 5. Lainnya
8. Kelahiran Ke	:	
9. Penolong Kelahiran	:	<input type="checkbox"/> 1. Dokter <input type="checkbox"/> 2. Bidan/Perawat <input type="checkbox"/> 3. Dukun <input type="checkbox"/> 4. Lainnya
10. Berat Bayi	:	Kg
11. Panjang Bayi	:	Cm

