



KJRI .....

Phone ..... Fax .....

Tanggal	No. Agenda	Petugas

### FORMULIR PELAPORAN KEMATIAN

IDENTITAS JENAZAH					
NIK		Tempat Lahir		O Laki-laki O Perempuan	
				O Kawin O Tidak Kawin	
Nama		Tanggal Lahir / Umur		Agama/Kepercayaan	
Alamat Lengkap dan Nomor Telpon Di Indonesia		Alamat Lengkap dan Nomor Telepon Di Negara Setempat		Foto Alm/Almah	
Telephone	Fax	Telephone	Fax		
Tanggal Kematian		Meninggal Di		Nama Ibu Kandung	
		a. Rumah Sakit	b. Rumah	c. Lainnya	
Sebab Kematian		Nama Rumah Sakit dan Alamat atau Alamat lainnya			
Nomor & Tgl. Surat Kematian		Surat Pendukung Lainnya			
Instansi/Lembaga Yang Menerbitkan					
Bukti Pencatatan	Tanggal	Nomor		Diterbitkan Oleh	
Paspur/Surat Perjalanan yang Meninggal					
Nomor			Dikeluarkan Oleh		
Jenis			Validitas paspor		
Tanggal, Jam, tujuan, Nomor Maskapai Yang Digunakan untuk kembali Ke Indonesia					
Tanggal	Jam	Tujuan	Nomor Maskapai	Nama Maskapai	Dilanjutkan ke :
PELAPOR					
NIK			No. Paspur/ID/KTP RI	Tanda Tangan pelapor	
Nama					
Hububungan dengan Alm/almh					
NIK Saksi I		Nama Saksi I		Tanda Tangan Saksi I	
NIK Saksi II		Nama Saksi II		Tanda Tangan Saksi II	