



PEMERINTAH KABUPATEN KUBU RAYA
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
Jl. Adi Sucipto KM. 14,5 Telp. (0561) 6710434
Email: dukcapil@kuburayakab.go.id
SUNGAI RAYA

Kode Pos 78391

EMAIL :	F-2.01 A
NO HP (WA) :	

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

☐ Kelahiran ☐ Lahir Mati ☐ Kematian

DATA PELAPOR	
Nama :	
NIK :	
Nomor Dokumen Perjalanan RI* :	
Nomor Kartu Keluarga :	
Kewarganegaraan :	
DATA SUBJEK AKTA	
Nama :	
NIK :	
Nomor 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 :	Kg
11. Panjang bayi :	cm
YANG LAHIR MATI	
1. Lamanya dalam kandungan :	☐ Bulan
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

.....,.....20....
Pelapor

.....
*Jika Ada