



Provinsi : JAWA BARAT
Kabupaten/ Kota : KABUPATEN BANDUNG
Kecamatan :
Desa/ Kelurahan :
Kode Wilayah : 3 2 0 4

FORMULIR PELAPORAN PENCATATAN SIPIL DI DALAM WILAYAH NKRI

Jenis Pelaporan Pencatatan Sipil

☐ Kelahiran ☐ Lahir Mati ☐ Kematian

DATA PELAPOR

Nama :
NIK :
Nomor Dokumen Perjalanan :
Nomor Kartu Keluarga :
Kewarganegaraan :
Nomor Handphone :
Alamat Email :

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 : Har : Tgl : Bln : Thn :
6. Pukul :
7. Jenis Kelahiran : ☐ 1. Tunggal ☐ 2. Kembar 2 ☐ 3. Kembar 3 ☐ 4. Kembar 4 ☐ 5. Lainnya
8. Kelahiran ke - :
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 :
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 Membedangi,

Bandung, 20
Pelapor

(.....)

(.....)