PEMERINTAH KABUPATEN SAMOSIR
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
Komplek Perkantoran Parbaba, Desa Siopat Sosor, Pangururan 22392
Telp. (0626) 20388Email : capil.samosir@gmail.com

F 2.01 A

Provinsi : Sumatera Utara
Kabupaten/Kota : Samosir
Kecamatan :
Desa/Kelurahan :
Kode Wilayah :

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 :
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. Lainnya ☐ 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. Dukun ☐ 4. Lainnya

…….....,….....20…...

Mengetahui :
Pejabat Dukcapil Yang Membidangi

Pelapor

(….....)

(….....)