PEMERINTAH KABUPATEN KENDAL
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL

Jl. Pramuka (Komplek Perkantoran) Telp. (0294) 381302. Kendal

FORMULIR PENDAFTARAN RALAT/DUPLIKAT AKTA KEMATIAN

YANG MELAPORKAN (Bapak/Ibu/Kuasa)

N.I.K : ……
N a m a : ……
Tgl/Bln/Th Lahir : ……
Alamat : ……
Pekerjaan : ……
Hubungan dengan Ybs : ……
No HP dan Email : ….....

* Yang berhak mengambil Kutipan Akta Kematian adalah yang melaporkan pada saat pendaftaran

Tanda Tangan

(……..)

N.I.K : ……
Akta Atas Nama : ……
Nomor Akta : ……

YANG AKAN DIPERBAIKI

☐ Nama yang meninggal pada Akta
Tertulis (……..…….)
yang benar (……..…….)

☐ Tempat Meninggal
Tertulis (…….…)
yang benar (…….…)

☐ Nama Ayah / Bapak
Tertulis (……..…….)
yang benar (……..…….)

☐ Tanggal Meninggal
Tertulis (…….…)
yang benar (…….…)

☐ Nama Ibu
Tertulis (……..…….)
yang benar (……..…….)

☐ Anak ke
Tertulis (…….…)
yang benar (…….…)

☐ Jenis Kelamin
Tertulis (……..…….)
yang benar (……..…….)

☐ Akta Rusak/Hilang
Tertulis (…….…)
yang benar (…….…)

** beri tanda (√) dalam kotak pada bagoian yang akan diperbaiki dalam akta Kematian

P e r s y a r a t a n :

1. Foto Copy Kartu Keluarga (KK)
2. Foto Copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) Orangtua
3. Foto Copy Kartu Tanda Penduduk (KTP) Pelapor
4. Melampirkan Akta Kematian Asli yang akan di ralat/duplikat
   Surat Kehilangan Kepolisian untuk Akta yang hilang
5. (minimal memiliki FC Akta KEMATIAN yang hilang)
6. Foto Copy KTP saksi 2 (dua) orang