



PEMERINTAH KOTA PEKALONGAN
DINAS KEPENDUDUKAN DAN PENCATATAN SIPIL
Jalan Majapahit No.18 Telepon (0285) 422814 Kode Pos 51111
PEKALONGAN

PERMOHONAN UNTUK MEMPEROLEH KUTIPAN KEDUA AKTA KEMATIAN

NOMOR :/...../.....

Tanggal Pendaftaran :

A. PEMOHON

1. Nama :
2. Tempat, Tanggal Lahir :
3. Kewarganegaraan :
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
6. Nomor Telp. :

B. DATA ORANG YANG MENINGGAL DUNIA

1. Nama :
2. Tempat, Tanggal Lahir :
3. Jenis Kelamin : Nomor NIK :
4. Anak Yang Ke : (.....)
5. Kewarganegaraan :
6. Alamat :

C. DATA ORANG TUA ORANG YANG MENINGGAL

1. Nama Ayah :
2. Nama Ibu :
3. Kewarganegaraan Ayah / Ibu :

D. KETERANGAN

1. Alasan mengapa mengajukan permohonan Kutipan Kedua Akta Kematian

.....
.....

2. Hubungan pemohon dengan orang yang meninggal

.....
.....

E. SURAT-SURAT YANG DILAMPIRKAN

1.
2.
3.
4.
5.

Pekalongan,

Pemohon

(.....)