

Pemerintah Kab.Kota :
Kecamatan :
Desa/Kelurahan :

Kode : F-2.01

Kode Wilayah :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
Umur :
Pekerjaan :

Hubungan dengan si Bayi :

Melaporkan bahwa lahir :

Pada hari :
Tanggal :
Pukul :
Bertempat di :
Jenis kelahiran : Tunggal/Kembar
Nama :
Jenis kelamin**) :
Anak ke :

Dari seorang Ibu :

Nama lengkap :
NIK :
Tanggal lahir/Umur :
Kewarganegaraan :
Pekerjaan :
Alamat :

Istri dari :

Nama lengkap :
NIK :
Tanggal lahir/Umur :
Kewarganegaraan :
Pekerjaan :
Alamat :

Mengetahui
Kepala Desa/Lurah

SINGARAJA,
PELAPOR
