**A. PERSYARATAN PERMOHONAN AKTA KEMATIAN**

**Lengkap/Tidak**

1. Surat Keterangan Kematian dari Rumah Sakit/Lurah/Perbekel.

1. Kartu Keluarga asli dan foto copynya.

CATATAN : PERMOHONAN AGAR MENGGUNAKAN STOP MAP BERWARNA BIRU

**B. verifikasi petugas pelayanan :**

- Nomor Berkas :

- Nama Pemohon :

- Alamat Pemohon :

- Nomor HP :

- Tanggal Terima :

**C. NAMA petugas,** :

**tanda tangan petugas** :

**D. kesimpulan** : Berkas diterima/ditolak

**e. TANGGAL JADI** :

**F. catatan penolakan** :