**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** :