

YANG LAHIR MATI

1. Lamanya dalam Kandungan	:	<input type="text"/>	Bulan								
2. Jenis Kelamin	:	<input type="checkbox"/>	1. Laki-laki <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Perempuan						
3. Tanggal lahir mati	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>							
4. Jenis Kelahiran	:	<input type="checkbox"/>	1. Tunggal	<input type="checkbox"/>	2. Kembar 2	<input type="checkbox"/>	3. Kembar 3	<input type="checkbox"/>	4. Kembar 4	<input type="checkbox"/>	5. Lainnya
5. Anak ke -	:	<input type="text"/>									
6. Tempat dilahirkan	:	<input type="checkbox"/>	1. RS/RB	<input type="checkbox"/>	2. Puskesmas	<input type="checkbox"/>	3. Polindes	<input type="checkbox"/>	4. Rumah	<input type="checkbox"/>	5. Lainnya
7. Penolong kelahiran	:	<input type="checkbox"/>	1. Dokter	<input type="checkbox"/>	2. Bidan / Perawat	<input type="checkbox"/>	3. Dukun	<input type="checkbox"/>	4. Lainnya		
8. Sebab lahir mati	:										
9. Yang menentukan	:	<input type="checkbox"/>	1. Dokter	<input type="checkbox"/>	2. Bidan / Perawat	<input type="checkbox"/>	3. Dukun	<input type="checkbox"/>	4. Lainnya		
10. Tempat Kelahiran	:	<input type="text"/>									

PERKAWINAN ATAU PEMBATALAN PERKAWINAN

1. NIK Ayah dari Suami	:	<input type="text"/>											
2. Nama Ayah dari Suami	:	<input type="text"/>											
3. NIK Ibu dari Suami	:	<input type="text"/>											
4. Nama Ibu dari Suami	:	<input type="text"/>											
5. NIK Ayah dari Istri	:	<input type="text"/>											
6. Nama Ayah dari Istri	:	<input type="text"/>											
7. NIK Ibu dari Istri	:	<input type="text"/>											
8. Nama Ibu dari Istri	:	<input type="text"/>											
9. Status Perkawinan Sebelum Kawin	:	<input type="checkbox"/>	Kawin	<input type="checkbox"/>	Belum Kawin	<input type="checkbox"/>	Cerai Hidup	<input type="checkbox"/>	Cerai Mati				
10. Perkawinan yang ke-	:	<input type="text"/>											
11. Istri yang ke- (bagi yang poligami)	:	<input type="text"/>											
12. Tanggal Pemberkatan Perkawinan	:	Hari : <input type="text"/>	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>								
13. Tanggal Melapor	:	Hari : <input type="text"/>	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>								
14. Jam Pelapor	:	<input type="text"/>											
15. Agama	:	<input type="checkbox"/>	1. Islam	<input type="checkbox"/>	2. Kristen	<input type="checkbox"/>	3. Katolik	<input type="checkbox"/>	4. Hindu	<input type="checkbox"/>	5. Budha	<input type="checkbox"/>	6. Konghuchu
16. Kepercayaan	:	<input type="text"/>											
17. Nama Organisasi Kepercayaan	:	<input type="text"/>											
18. Nama Pengadilan	:	<input type="text"/>											
19. Nomor Penetapan Pengadilan	:	<input type="text"/>											
20. Tanggal Penetapan Pengadilan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>									
21. Nama Pemuka Agama/ Kepercayaan	:	<input type="text"/>											
22. Nomor Surat Izin dari Perwakilan	:	<input type="text"/>											
23. Nomor Pasport	:	<input type="text"/>											
24. Perjanjian Perkawinan dibuat oleh Notaris	:	<input type="text"/>											
25. Nomor Akta Notaris	:	<input type="text"/>											
26. Tanggal Akta Notaris	:	<input type="text"/>											
27. Jumlah anak (jika ada agar mengisi formulir tambahan nama anak dan akta kelahiran anak)	:	<input type="text"/>											

Bagi Pemohon Pembatalan Perkawinan Harap Mengisi Data di bawah ini:

1. Tanggal Perkawinan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
2. Nomor Akta Perkawinan	:	<input type="text"/>		
3. Tanggal Akta Perkawinan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
4. Nama Pengadilan	:	<input type="text"/>		
5. Nomor Putusan Pengadilan	:	<input type="text"/>		
6. Tanggal Putusan Pengadilan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
7. Tanggal Pelaporan Perkawinan di Luar Negeri	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>

PERCERAIAN ATAU PEMBATALAN PERCERAIAN**Yang mengajukan perceraian/ pembatalan perceraian*****

1. Nomor Akta Perkawinan	:	<input type="text"/>		
2. Tanggal Akta Perkawinan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
3. Tempat Pencatatan Perkawinan	:	<input type="text"/>		
4. Nama Pengadilan	:	<input type="text"/>		
5. Tanggal Putusan Pengadilan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
6. Nomor Putusan Pengadilan	:	<input type="text"/>		
7. Nomor Surat Keterangan Panitera Pengadilan	:	<input type="text"/>		
8. Tanggal Surat Keterangan Panitera Pengadilan	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
9. Tanggal Melapor	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>

Bagi Pemohon Pembatalan Perceraian Harap Mengisi Data di bawah ini

1. Nomor Akta Perceraian	:	<input type="text"/>		
2. Tanggal Akta Perceraian	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>
3. Tanggal Pelaporan Perceraian dari Luar Negeri	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>

KEMATIAN

1. NIK	:	<input type="text"/>											
2. Nama Lengkap	:	<input type="text"/>											
3. Tanggal Kematian	:	Tgl : <input type="text"/>	Bln : <input type="text"/>	Thn : <input type="text"/>									
4. Pukul	:	<input type="text"/>											
5. Sebab Kematian	:	<input type="checkbox"/>	1. Sakit biasa/tua	<input type="checkbox"/>	2. Wabah Penyakit	<input type="checkbox"/>	3. Kecelakaan	<input type="checkbox"/>	4. Kriminalitas	<input type="checkbox"/>	5. Bunuh Diri	<input type="checkbox"/>	6. Lainnya
6. Tempat Kematian	:	<input type="text"/>											
7. Yang menerangkan	:	<input type="checkbox"/>	1. Dokter	<input type="checkbox"/>	2. Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/>	3. Kepolisian	<input type="checkbox"/>	4. Lainnya				

