

Kode : F - 2.04
 Pemerintah Kab/Kota :

Kode Wilayah :

FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN ORANG ASING

No :

Nama Kepala Keluarga :
 Nomor Kartu Keluarga :

B A Y I

1. Nama :

2. Jenis kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan

3. Tempat dilahirkan : 1. RS/RB 2. Puskesmas 3. Polindes 4. Rumah 5. Lainnya.....

4. Tempat kelahiran :

5. Hari dan Tanggal lahir : Hari Tgl Bln Thn

6. Pukul :

7. Jenis kelahiran : 1. Tunggal 2. Kembar 2 3. Kembar 3 4. Kembar 4 5. Lainnya.....

8. Kelahiran ke : 1. 2, 3, 4,

9. Anak ke : 1. 2, 3, 4,

10. Penolong kelahiran : 1. Dokter 2. Bidan/Perawat 3. Dukun 4. Lainnya.....

11. Berat bayi : Kg Ons

I B U

1. NIK :

2. Nama lengkap :

3. Tanggal lahir/Umur : Tgl Bln Thn Umur

4. Pekerjaan :

5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota

b. Kecamatan d. Provinsi

6. Kebangsaan :

7. Tgl pencatatan perkawinan : Tgl Bln Thn

A Y A H

1. NIK :

2. Nama lengkap :

3. Tanggal lahir/Umur : Tgl Bln Thn Umur

4. Pekerjaan :

5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota

b. Kecamatan d. Provinsi

6. Kebangsaan :

P E L A P O R F

1. NIK :

2. Nama lengkap :

3. Umur : Tahun

4. Pekerjaan :

5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota

b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI I F

1. NIK :

2. Nama lengkap :

3. Umur : Tahun

4. Pekerjaan :

5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota

b. Kecamatan d. Provinsi

SAKSI II F

1. NIK :

2. Nama lengkap :

3. Umur : Tahun

4. Pekerjaan :

5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan c. Kab/Kota

b. Kecamatan d. Provinsi