Kode . F-2.03

Pemerintah Kabupaten/Kota :
Provinsi :

Kode Wilayah :

Ket : Lembar 1 : Instansi Pelaksana.
Lembar 2 : Untuk yang bersangkutan.

SURAT KETERANGAN KELAHIRAN
(ANAK YANG TIDAK DIKETAHUI ASAL-USULNYA)

BAYI / ANAK

1. Nama :
2. Jenis kelamin : 1. Laki-Laki 2. Perempuan
3. Tempat kelahiran :
4. Hari dan Tanggal lahir : Hari Tgl Bln Thn
5. Pukul :
6. Berat bayi : Kg
7. Panjang bayi : Cm

PELAPOR

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Umur : Tahun
4. Jenis Kelamin : 1. Laki-laki 2. Perempuan
5. Pekerjaan :
6. Alamat :

a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan
c. Kab/Kota
d. Provinsi

SAKSI I

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Umur : Tahun
4. Pekerjaan :
5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan
c. Kab/Kota
d. Provinsi

SAKSI II

1. NIK :
2. Nama lengkap :
3. Umur : Tahun
4. Pekerjaan :
5. Alamat :

a. Desa/Kelurahan
b. Kecamatan
c. Kab/Kota
d. Provinsi

……., …….. 20…..

Mengetahui :
Kepala Dinas Kependudukan dan
Pencatatan Sipil Kab/Kota

(……)

Pelapor

(……)