Pemerintah Kab / Kota : Kode : F – 2.01

Kecamatan : Kode Wilayah

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Desa / Kelurahan :

**FORMULIR PELAPORAN KELAHIRAN**

 Yang Bertanda Tangan Dibawah ini :

Nama :

Nik :

U m u r :

Pekerjaan :

Hubungan dengan sibayi :

 Melaporkan bahwa Lahir :

Pada hari :

Tanggal :

Pukul :

Bertempat di :

Jenis kelahiran :

Nama :

Jenis Kelamin :

Anak ke :

Dari Seorang ibu :

Nama Lengkap :

NIK :

Tanggal Lahir / Umur :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

 Istri dari :

Nama Lengkap :

Nik :

Tanggal Lahir Umur :

Kewarganegaraan :

Pekerjaan :

Alamat :

 Mengetahui Singaraja,

Sekretaris Desa Gobleg Pelapor

(…………………………………………………………) (…………………………………………………………)