

KANTOR DESA/KELURAHAN : ALANGAMBA
KECAMATAN : BINANGUN
KABUPATEN/KOTA : CILACAP

SURAT KETERANGAN KEMATIAN SUAMI/ISTRI

Nomor : 474.2/004/II/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

- A. 1. Nama lengkap dan alias :
2. Bin/Binti :
3. Nomor induk kependudukan (NIK) :
4. Tempat dan tanggal lahir :
5. Kewarganegaraan :
6. Agama :
7. Pekerjaan :
8. Alamat :

Telah meninggal dunia pada tanggal :
Di :

Yang bersangkutan adalah suami/istri*) dari :

- B. 1. Nama lengkap dan alias :
2. Bin/Binti :
3. Nomor induk kependudukan (NIK) :
4. Tempat dan tanggal lahir :
5. Kewarganegaraan :
6. Agama :
7. Pekerjaan :
8. Alamat :

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan mengingat sumpah jabatan dan untuk digunakan seperlunya.

Alangamba, 05 Februari 2024
Kepala Desa Alangamba

TOHIRIN, S.H

*) Coret yang tidak perlu
**) nama terang