



DAFTAR KEMATIAN / PERMIT MENGUBUR

Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian, 1957
[Seksyen 4(1), Kaedah 5]

JPN.LM 02 (Pin. 1/11)



No. Siri: 505849

TUJUAN DAFTAR

Kematian Pengebumian Anggota Badan Kelahiran Mati Lain-lain. Nyatakan _____

A MAKLUMAT SI MATI / PEMILIK ANGGOTA BADAN

1. Nama Penuh
ALEN NOR BINTI MAHAAT

2. No. Dokumen Pengenal Diri
731011105449

3. Jenis Dokumen Pengenal / Negara Pengeluar
MYKSO

4. Umur
45, 5. Jantina
L Lelaki P Perempuan R Ragu

6. Keturunan
MELAYU

7. Warganegara
MALAYSIA

8. Alamat Terakhir
NO: 24 JALAN PANDAN INDAH 2/6
PANDAN INDAH
58100 KUALA LUMPUR.

9. Agama
 Islam Kristian
 Buddha Hindu
 Lain-lain. Nyatakan: _____

10. Tempat Kematian
HOSPITAL PAKOR AMPONG PUTERI

11. Tarikh Kematian
19, 06, 2019
Hari Bulan Tahun

12. Tarikh Lahir
11, 10, 1973
Hari Bulan Tahun

13. Negeri Kematian
SELANGOR

14. Waktu Kematian
04 : 35
Jam Minit
Pagi / Petang / Tengahari / Malam

15. Sebab Kematian
HEMORRHOIDIC COLIC WITH M
ULTIPLE ORGAN FAILURE

16. Tempat Kutipan Sijil Kematian
JPN: MAWRI

B MAKLUMAT PEMAKLUM

17. Nama Penuh
FAZRUL NOR AIMAN ALEN NO
R

18. No. Dokumen Pengenal Diri
980904-14-5605

19. Jenis Dokumen Pengenal / Negara Pengeluar
MYKSO

20. Hubungan Dengan Si Mati
ANAK

21. Pekerjaan
PELAJAR

22. No. Telefon
012-3908646

Saya membuat akuan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan betul.

(Tandatangan / Cap Ibu Jari Kanan)

C MAKLUMAT PEGAWAI YANG MENGELUARKAN PERMIT MENGUBUR / PENGESAH KEMATIAN

24. Tarikh Pendaftaran
19, 06, 2019
Hari Bulan Tahun

25. No. Dokumen Pengenal Diri
810827-10-5674

26. Jenis Dokumen Pengenal / Negara Pengeluar
IC / MALAYSIA

27. Pekerjaan
DOKTOR

28. Nama Penuh
SAREJIT KAUAR / ARANJIT
SINGO

Saya mengesahkan butir-butir di ruangan A dan C adalah benar dan betul.

(Tandatangan / Cap Basah Pegawai)

DR SAREJIT KAUAR
M.D. (B) (AN) (MC) 49622
MEDICAL OFFICER
KJAMPANG PUTERI SPECIALIST HOSPITAL

UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGARA

29. Kad Pengenal / Sijil Kelahiran Si Mati Diserahkan Ya Tidak

D PENGESAHAN PENDAFTAR

Dengan ini, saya mengesahkan maklumat kematian di atas

(Nama, Tandatangan dan Cop Pendaftar)
Tarikh:

E KEPUTUSAN PENDAFTAR BESAR / PENGUSAHA PENDAFTAR (SEKSYEN 21)

(Cop dan tandatangan Pendaftar Besar / Penguasa Pendaftar)
Tarikh:

Salinan Pemaklum