IPN.LM02

DAFTAR KEMATIAN
REGISTER OF DEATH

Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 1957
Kaedah-Kaedah Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 2019 (Seksyen 18; Subkaedah 6(1))

Births and Deaths Registration Act 1957
Births and Deaths Registration Rules 2019 (Section 18; Subrule 6(1))

No. Siri: 2036480

TUJUAN DAFTAR / *PURPOSE OF REGISTRATION*

☒ Kematian / *Death* ☐ Pengebumian Anggota Badan / *Burial of Limbs* ☐ Kelahiran Mati / *Stillbirth* ☐ Lain-lain / *Others*

A. MAKLUMAT SI MATI / PEMILIK ANGGOTA BADAN / *INFORMATION OF DECEASED / OWNER OF LIMBS*

1. Nama Penuh / *Full Name*: LIM AH SONG

2. No. Dokumen Pengenalan / *Identification Document No.*: 360401-10-5372

3. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar / *Type of Identification / Issuing Country*:

4. Umur / *Age*: 88 Tahun / *Year* / Bulan / *Month* / Hari / *Day*

5. Jantina / *Sex*: ☐ Lelaki / *Male* ☒ Perempuan / *Female* ☐ Ragu / *Doubt*

6. Keturunan / *Race*: CINA

7. Warganegara / *Citizenship*: MALAYSIA

8. Alamat Terakhir / *Last Address*: 21 KAMPUNG GADONG HAJA, 71400, PERMBAN NEGERI SEMBILAN

9. Agama / *Religion*: BUDDHA

10. Tempat Kematian / *Place of Death*: NEGERI SEMBILAN DAN PAHANG HOSPITAL TUANKU JA'AFAR SEREMBAN

11. Tarikh Kematian / *Date of Death*: 06 Hari / *Day* / 08 Bulan / *Month* / 2024 Tahun / *Year*

12. Tarikh Lahir / *Date of Birth*: 01 Hari / *Day* / 04 Bulan / *Month* / 1936 Tahun / *Year*

13. Negeri Kematian / *State of Death*: NEGERI SEMBILAN

14. Waktu Kematian / *Time of Death*: 07 Jam / *Hour* : 49 Minit / *Minute*

15. Sebab Kematian / *Cause of Death*: SEPTIC SHOCK SECONDARY TO PNEUMONIA

16. Tempat Kutipan Sijil Kematian / *Place of Death Certificate Collection*:

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / *INFORMATION OF THE INFORMANT*

17. Nama Penuh / *Full Name*: LEE TIAM SENG

18. No. Dokumen Pengenalan / *Identification Document No.*: 541102-10-6079

19. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar / *Type of Identification / Issuing Country*: MYKAD

20. Hubungan dengan si mati / *Relationship with the deceased*: ANAK

21. Pekerjaan / *Occupation*:

22. No. Telefon / *Phone No.*: 012-6309420

23. Alamat / *Address*: LOT PT 683 GREEN ACRES ORCHARD FARM RESORT KM2 JALAN SELANDAR/NYALAS 77500 JASIN, MELAKA

Saya membuat akuan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan betul.
I hereby declare that all the information given is true and correct.

(Tandatangan / Cap Ibu Jari / *Signature / Thumb Print*)

C. MAKLUMAT PEGAWAI YANG MENGELUARKAN PERMIT MENGUBUR / PENGESAH KEMATIAN
INFORMATION OF OFFICER WHO IS ISSUING BURIAL PERMITS / DEATH VERIFICATION

24. Tarikh Pendaftaran / *Date of Registration*: 06 Hari / *Day* / 08 Bulan / *Month* / 2024 Tahun / *Year*

25. Nama Penuh / *Full Name*: DANOOHA A/P T.S.K. NAGENDRA RAO

26. No. Dokumen Pengenalan / *Identification Document No.*: 980115-05-5324

27. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar / *Type of Identification / Issuing Country*:

28. Pekerjaan / *Occupation*: DOKTOR

Saya mengesahkan butir-butir di ruangan A dan C adalah benar dan betul.
I hereby certify that all the details in sections A and C are true and correct.

(Tandatangan / Cap Ibu Jari / *Signature / Thumb Print*)

UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGARA / *FOR NATIONAL REGISTRATION DEPARTMENT USE*

Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran si mati diserahkan / *Identity Card / Birth Certificate of deceased is surrendered* ☐ Ya / *Yes* ☐ Tidak / *No*

D. PENGESAHAN PENDAFTAR / *VERIFICATION BY REGISTRAR*

Dengan ini, saya mengesahkan maklumat kematian di atas
I hereby certify the information of death as above

(Nama, Tandatangan dan Cop Pendaftar)
(Name, Signature and Official Seal of Registrar)

Tarikh / *Date* :

E. KEPUTUSAN PENDAFTAR BESAR / PENGUASA PENDAFTAR
DECISION BY REGISTRAR GENERAL / SUPERINTENDENT REGISTRAR

(Nama, Tandatangan dan Cop Pendaftar Besar / Penguasa Pendaftar)
(Name, Signature and Official Seal of Registrar General / Superintendent Registrar)

Tarikh / *Date* :

Peringatan: Dokumen ini tidak diiktiraf sebagai Sijil Kematian