JPN.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: 1981327

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*: NORZILAH BINTI ABDUL WASIT

2. No. Dokumen Pengenalan / *Identification Document No.*: 650904-08-5866

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

4. Umur / *Age*: 58 Tahun / *Year* / Bulan / *Month* / Hari / *Day*

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

6. Keturunan / *Race*: MALAY

7. Warganegara / *Citizenship*: MALAYSIAN

8. Alamat Terakhir / *Last Address*: LOT 7136, KG DENDANG, 32700 BRUAS, PERAK.

9. Agama / *Religion*: MUSLIM.

10. Tempat Kematian / *Place of Death*: PALLIATIVE WARD HOSPITAL PULAU PINANG

11. Tarikh Kematian / *Date of Death*: 18 Hari / *Day* / 05 Bulan / *Month* / 2024 Tahun / *Year*

12. Tarikh Lahir / *Date of Birth*: 04 Hari / *Day* / 09 Bulan / *Month* / 1965 Tahun / *Year*

13. Negeri Kematian / *State of Death*: PULAU PINANG

14. Waktu Kematian / *Time of Death*: 17 Jam / *Hour* : 38 Minit / *Minute*

15. Sebab Kematian / *Cause of Death*: ADVANCED LUNG ADENOCARCINOMA

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

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / *INFORMATION OF THE INFORMANT*

17. Nama Penuh / *Full Name*: MUKHTAR BIN ABD RAZAK

18. No. Dokumen Pengenalan / *Identification Document No.*: 590706-08-6137

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

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

21. Pekerjaan / *Occupation*:

22. No. Telefon / *Phone No.*: 017-5449775

23. Alamat / *Address*: LOT 7136 KAMPUNG DENDANG 32700 BRUAS, PERAK

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*: 18 Hari / *Day* / 05 Bulan / *Month* / 2024 Tahun / *Year*

25. Nama Penuh / *Full Name*: CHENG VHU CENG

26. No. Dokumen Pengenalan / *Identification Document No.*: 900426-07-5012

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

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.

DR. CHENG SHU LING
Pegawai Perubatan UD48
No. MMC : 70903
Hospital Pulau Pinang

(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* :

Salinan Jabatan Pendaftaran Negara

Peringatan: Dokumen ini tidak diktiraf sebagai Sijil Kematian