



DAFTAR KEMATIAN
REGISTER OF DEATH

Pol9/2020 - JPN.LM02

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: 1378695

TUJUAN DAFTAR / PURPOSE OF REGISTRATION

Kematian / Death Pengebumian Anggota Badan / Burial of Limbs Kelahiran Mati / Stillbirth Lain-lain / Other

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

1. Nama Penuh / Full Name
AMINNUH Iman Bin Komarudin

2. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
970422-14-5099

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

4. Umur / Age
22 / /
Tahun / Year Bulan / Month Hari / Day

5. Jantina / Sex
 Lelaki / Male Perempuan / Female Ragu / Doubt

6. Keturunan / Race: MELAYU

7. Warganegara / Citizenship: MALAYSIA

8. Alamat Terakhir / Last Address
103, BLOK CILY D, JLN NURI 7/1B,
KOTA DAMANSARA 47810 P.J, S'GOR.

9. Agama / Religion: ISLAM

10. Tempat Kematian / Place of Death

11. Tarikh Kematian / Date of Death
16 / 01 / 2020
Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

12. Tarikh Lahir / Date of Birth
22 / 04 / 1997
Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

13. Negeri Kematian / State of Death
Selangor

14. Waktu Kematian / Time of Death
10:45 a.m.
Jam / Hour Minit / Minute

15. Sebab Kematian / Cause of Death
PULMONARY THROMBOEMBOLISM

16. Tempat Kutipan Sijil Kematian
Place of Death Certificate Collection
KOTA DAMANSARA

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / INFORMATION OF THE INFORMANT

17. Nama Penuh / Full Name
KOMARUDIN BIN ABU SAMAH

18. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
651020-10-17403

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

20. Hubungan dengan si mati
Relationship with the deceased
BAPA

21. Pekerjaan
Occupation
KERANI

22. No. Telefon / Phone No.
010-4377365

23. Alamat / Address
103 BLOK 8, JALAN NURI 7/1B
KOTA DAMANSARA
47810 PETALING JAYA

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

16/1/2020
(Tandatangan / Cap Ibu Jari / Signature / Thumb Print)

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

24. Tarikh Pendaftaran / Date of Registration
16 / 01 / 2020
Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

25. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
880409-143-STU98

26. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar
Type of Identification / Issuing Country
KAD PENGENALAN

27. Pekerjaan / Occupation
PEGAWAI PERUBATAN

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 FARAH LYNA DARWIN (60985)
Pegawai Pendaftaran
(Tandatangan / Cap Ibu Jari / Signature / Thumb Print)
Hospital Surubi Bahlu

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)

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

(Nama, Tandatangan dan Cop Pendaftar)

in: Dokumen ini tidak diiktiraf sebagai Sijil Kematian