



No. Siri: 1761741

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  
MELUJAH BINTI ACHMAS

2. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.  
2605032080177

3. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar  
Type of Identification / Issuing Country  
MALAYSIA / MY / AD

4. Umur / Age  
67 / 11 / 01  
Tahun / Year    Bulan / Month    Hari / Day

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

6. Keturunan / Race : MELAYU  
MALAYSIA

8. Alamat Terakhir / Last Address  
NO 102 LORONG 7 TAMAN BANJAR JAYA  
5600 TELUK INTAN PERAK

7. Warganegara / Citizenship : ISLAM

9. Agama / Religion :

10. Tempat Kematian / Place of Death  
NO 3 BLOK 4 RUMAH AWAM FASA 3 PADANG  
TEMBAK 5600 TELUK INTAN PERAK

11. Tarikh Kematian / Date of Death  
05 / 05 / 2020  
Hari / Day    Bulan / Month    Tahun / Year

14. Waktu Kematian / Time of Death  
00 : 00  
Jam / Hour    Minit / Minute

12. Tarikh Lahir / Date of Birth  
05 / 05 / 1953  
Hari / Day    Bulan / Month    Tahun / Year

13. Negeri Kematian / State of Death  
PERAK

15. Sebab Kematian / Cause of Death  
TAFU - TAFU / SUAMBAT

16. Tempat Kutipan Sijil Kematian  
Place of Death Certificate Collection  
5600 TELUK INTAN

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / INFORMATION OF THE INFORMANT

17. Nama Penuh / Full Name  
MOHD ZAFIQ BIN AZEMI

18. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.  
2005032080177

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

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

21. Pekerjaan / Occupation  
POLIS

22. No. Telefon / Phone No.  
019-2714600

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 MENGELOARKAN PERMIT MENGUBUR / PENGESAH KEMATIAN  
INFORMATION OF OFFICERS WHO ISSUING BURIAL PERMITS / DEATH VERIFICATION

24. Tarikh Pendaftaran / Date of Registration  
05 / 05 / 2020  
Hari / Day    Bulan / Month    Tahun / Year

25. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.  
2005032080177

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

28. Nama Penuh / Full Name  
MOHD FAZLI YUSOP

27. Pekerjaan / Occupation  
SARJAN OPERASI

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.

(MOHD FAZLI YUSOP) S/N 121839

SARJAN OPERASI

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

UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGARA / FOR NATIONAL REGISTRATION DEPARTMENT USE

Kad Pengenal / 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 / PENGUSAHA 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 Pemaklum