

REGISTER OF DEATH

Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 1957
 Kaedah-Kaedah Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 2019 (Seksyen 18; Subkaedah 6(7))
 Births and Deaths Registration Act 1957
 Births and Deaths Registration Rules 2019 (Section 18; Subrule 6(7))

No SD : 2484/24
 @ 1121 HRS

No. Siri: 1586671

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

TUJUAN DAFTAR / PURPOSE OF REGISTRATION

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

1. Nama Penuh / Full Name
 MUHAMMAD SHAIFUL BIN MOHD ABDULLAH

2. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
 750505-06-5137

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

4. Umur / Age
 49 / 00 / 00
 Tahun / Year Bulan / Month Hari / Day

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

6. Keturunan / Race: MELAYU

7. Warganegara / Citizenship: MALAYSIA

8. Alamat Terakhir / Last Address
 NO 17 LORONG 2/14 TAMAN PANDAN DAMAI
 25150 KUANTAN PAHANG

9. Agama / Religion: ISLAM

10. Tempat Kematian / Place of Death
 WAD KECEMASAN HTAA JLN TANJAH
 PUTH 25100 KUANTAN

11. Tarikh Kematian / Date of Death
 06 / 03 / 2024
 Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

12. Tarikh Lahir / Date of Birth
 05 / 05 / 1975
 Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

13. Negeri Kematian / State of Death
 PAHANG

14. Waktu Kematian / Time of Death
 05 : 47
 Jam / Hour Minit / Minute

15. Sebab Kematian / Cause of Death
 KOMPLIKASI DARAH TINGGI

16. Tempat Kutipan Sijil Kematian
 Place of Death Certificate Collection

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / INFORMATION OF THE INFORMANT

17. Nama Penuh / Full Name
 SAHARIMI BINTI MAMAT

18. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
 750310-06-5128

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

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

21. Pekerjaan / Occupation
 GURU KAPA

22. No. Telefon / Phone No
 01779035412

23. Alamat / Address
 NO 17 LORONG PANDAN DAMAI 2/14
 TAMAN PANDAN DAMAI 25150 KUANTAN
 PAHANG

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 OFFICERS WHO ISSUING BURIAL PERMITS / DEATH VERIFICATION

24. Tarikh Pendaftaran / Date of Registration
 06 / 03 / 2024
 Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

25. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
 RP/1910090

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

27. Pekerjaan / Occupation
 POLIS

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.

SM 190090 NURAILA BT BAHARUDIN
 (Tandatangan / Cap Ibu Jari / Signature / Thumb Print)

UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGARA / FOR NATIONAL REGISTRATION DEPARTMENT USE
 KEPOLISAN AM BALAI POLIS KUANTAN

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

D. PENGESAHAN PENDAFTAR / VERIFICATION BY REGISTRAR

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

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

Tarikh / Date:

Peringatan: Dokumen ini tidak diiktiraf sebagai Sijil Kematian