

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))

JPN.LM62



No. Siri: 1860399

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: **MUSTAFA BIN HASSAN**

2. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.: **681220035085**

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

4. Umur / Age: **54** / Tahun / Bulan / Hari / Day

5. Jantina / Sex: Lelaki / Perempuan / Ragu / Doubt

6. Keturunan / Race: **MELAYU**

7. Warganegara / Citizenship: **MALAYSIA**

8. Alamat Terakhir / Last Address: **NO 13A BLOK 3 JLN OMBAR 28/23 TAMAN SERI MUDA 46400 BINTU ALAM**

9. Agama / Religion: **ISLAM**

10. Tempat Kematian / Place of Death: **HOSPITAL SUNGAI BULOH, WAO 4A**

11. Tarikh Kematian / Date of Death: **09/07/2023**

12. Tarikh Lahir / Date of Birth: **20/12/1968**

13. Negeri Kematian / State of Death:

14. Waktu Kematian / Time of Death: **01:41**

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

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

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / INFORMATION OF THE INFORMANT

17. Nama Penuh / Full Name: **MUHAMMAD JARIQ MUSTAQIM BIN MUSTAFA**

18. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.: **940726-10-5881**

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

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

21. Pekerjaan / Occupation: **GURU**

22. No. Telefon / Phone No.: **012-6949453**

23. Alamat / Address: **NO.5, PERSIARAN ISKANDAR PERDANA 6, SEKSYEN 1, BANDAR SERI ISKANDAR 32610 SERI ISKANDAR, PERAK**

24. 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: **09/07/2023**

25. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.: **940918-03-5996**

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

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.

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

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 Jabatan Pendaftaran Negara