



# DAFTAR KEMATIAN / PERMIT MENGUBUR

Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian, 1957

JPN.LM 02 (Pin. 1/11)



## No. Siri: 1202983

### TUJUAN DAFTAR

Kematian  Pengebumian Anggota Badan  Kelahiran Mati  Lain-lain. Nyatakan \_\_\_\_\_

### A MAKLUMAT SI MATI / PEMILIK ANGGOTA BADAN

1. Nama Penuh  
K A M S A H B E N T I S U P E R

4. Umur 70 Tahun  Buihan  Hari  Lelaki  Perempuan  Regu

5. Alamat Terakhir  
LOT 3776, JALAN MERBAU KG MELAYU SUBANG  
40150, SUBANG ALAM

10. Tempat Kematian  
HOSPITAL SINGAT BUKIT

12. Tarikh Lahir 03 / 09 / 1948 Hari Bulan Tahun 13. Negeri Kematian SELANGOR

15. Sebab Kematian  
CALDIOGENIC SHOCK  
SECONDARY TO ACUTE  
CHRONIC MYOCARDIOME

### B MAKLUMAT PEMAKLUM

17. Nama Penuh  
M U H A M M A D Y A Z I D B I N T O W U T

20. Hubungan Dengan Si Mati ANAK 21. Pekerjaan BURUTEKNIK

23. Alamat  
LOT 3486 JALAN MERBAU CAMPUNG MELAYU  
SUBANG, 40150 SHAH ALAM  
SELANGOR

### C MAKLUMAT PEGAWAI YANG MENGELUARKAN PERMIT MENGUBUR / PENGESAH KEMATIAN

24. Tarikh Pendaftaran 11 Hari 01 Bulan 2019 Tahun

28. Nama Penuh  
A M I N A Q A Y Y U M A H M A D

### UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGERA

29. Kad Pengenalan / Sijil Kelahiran Si Mati Diserahkan  Ya  Tidak

### D PENGESAHAN PENDAFTAR

**E KEPUTUSAN PENDAFTAR BESAR / PENGUSAHA PENDAFTAR (SEKSYEN 21)**

Dengan ini, saya mengesahkan maklumat kematian di atas

\_\_\_\_\_  
(Nama, Tandatangan dan Cop Pendaftar)

Tarikh: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Cop dan Tandatangan Pendaftar Besar / Penguasa Pendaftar)

Tarikh: \_\_\_\_\_

2. No. Dokumen Pengenalan Diri  
Y 8 0 9 0 3 - 1 0 - 0 8 5 0

3. Jenis Dokumen Pengenalan / Negara Pengeluar  
MYKAD

6. Keturunan MELAYU

7. Warganegara MALAYSIA

9. Agama  Islam  Kristian  Buddha  Hindu  Lain-lain. Nyatakan \_\_\_\_\_

11. Tarikh Kematian 11 Hari 01 Bulan 2019 Tahun

14. Waktu Kematian 02 Jam 115 Minit 115 Pagi / Petang / Tengahari / Malam

16. Tempat Kutipan Sijil Kematian  
JPN: SUKOH AJAH

18. No. Dokumen Pengenalan Diri  
7 9 0 3 1 5 - 1 0 - 5 4 0 5

19. Jenis Dokumen Pengenalan / Negara Pengeluar  
KAD PENGENALAN

22. No. Telefon 012 3403341

Saya membuat akuan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan betul.  
\_\_\_\_\_  
(Tandatangan / Cap Ibu Jari Kanah)

25. No. Dokumen Pengenalan Diri  
8 4 0 9 0 1 - 1 2 - 5 1 4 5

26. Jenis Dokumen Pengenalan / Negara pengeluar  
MYKAD

27. Pekerjaan  
DOKTOR

Saya mengesahkan butir-butir di ruangan A dan C adalah benar dan betul  
DR. UMIMAR QAYYUM AHMAD  
PEGAWAI PELAYANAN DAN TRAJUMA  
(Tandatangan dan Cop Pegawai)  
HOSPITAL SINGAT BUKIT

NO. SIK: 5287