

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
ZAI DATUL SYAZRINA BINTI ZAI MUDDIN

4. Umur / Age
23 / 03 / 00
Tahun / Year Bulan / Month Hari / Day

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

8. Alamat Terakhir / Last Address
NO 707 JALAN DELIMA 16 TAMAN CAHAYA MASAI 81700 PASIR GUDANG JOHOR

10. Tempat Kematian / Place of Death
NO 707 JALAN DELIMA 16 TAMAN CAHAYA MASAI 81700 PASIR GUDANG JOHOR

12. Tarikh Lahir / Date of Birth
28 / 12 / 1999
Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

13. Negeri Kematian / State of Death
JOHOR

15. Sebab Kematian / Cause of Death
KESAKITAN

2. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
9911272-01-6488

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

6. Keturunan / Race : MELAYU

7. Warganegara / Citizenship : MALAYSIA

9. Agama / Religion : ISLAM

11. Tarikh Kematian / Date of Death
05 / 04 / 2023
Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

14. Waktu Kematian / Time of Death
09 : 40
Jam / Hour Minit / Minute

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

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / INFORMATION OF THE INFORMANT

17. Nama Penuh / Full Name
ZAI DATUL SYAZWANI AMIRAH LINTI ZAINUDDIN

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

21. Pekerjaan / Occupation
KERJA SENDIRI

23. Alamat / Address
NO 707 JALAN DELIMA 16 TAMAN CAHAYA MASAI 81700 PASIR GUDANG JOHOR.

18. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
9111115-01-61486

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

22. No. Telefon / Phone No.
011376771607

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
05 / 04 / 2023
Hari / Day Bulan / Month Tahun / Year

28. Nama Penuh / Full Name
JUSTICE BIN WATIS

25. No. Dokumen Pengenalan / Identification Document No.
K17412885

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

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

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

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)
(Name, Signature and Official Seal of Registrar)

Tarikh / Date :

E. KEPUTUSAN PENDAFTAR BESAR / PENGUASA 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 :