JPN.LM 02 (Pin.1/11)

DAFTAR KEMATIAN / PERMIT MENGUBUR

Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian, 1957
[Seksyen 4(1), Kaedah 5]

No. Siri: 1101894

TUJUAN DAFTAR

☑ Kematian ☐ Pengebumian Anggota Badan ☐ Kelahiran Mati ☐ Lain-lain. Nyatakan _____

A MAKLUMAT SI MATI / PEMILIK ANGGOTA BADAN

1. Nama Penuh: MISNAN BIN ASIKIN
2. No. Dokumen Pengenalan Diri: 530626103719
3. Jenis Dokumen Pengenalan / Negara Pengeluar: MYKAD / MALAYSIA
4. Umur: 64 Tahun; Bulan; Hari
5. Jantina: L ☑ Lelaki; P ☐ Perempuan; R ☐ Regu
6. Keturunan: MELAYU
7. Warganegara: MALAYSIA
8. Alamat Terakhir: NO 92 RUMAH RAKYAT KG SAWAH, BUKIT 71960 PORT DICKSON, NEGERI SEMBILAN
9. Agama: ☑ Islam ☐ Kristian ☐ Buddha ☐ Hindu ☐ Lain-lain. Nyatakan _____
10. Tempat Kematian: HOSPITAL PORT DICKSON
11. Tarikh Kematian: 20 (Hari) 06 (Bulan) 2018 (Tahun)
12. Tarikh Lahir: 26 / 06 / 1953 (Hari / Bulan / Tahun)
13. Negeri Kematian: N. SEMBILAN
14. Waktu Kematian: 09 (Jam) 35 (Minit) Pagi / Petang / Tengahari / Malam
15. Sebab Kematian: HYPOVOLAEMIA SECONDARY TO LEAKING ABDOMINAL AORTIC ANEURYSM
16. Tempat Kutipan Sijil Kematian
JPN:

B MAKLUMAT PEMAKLUM

17. Nama Penuh: JAMINAH BINTI SUUN
18. No. Dokumen Pengenalan Diri: 590106-10-6384
19. Jenis Dokumen Pengenalan / Negara Pengeluar: MYKAD / MALAYSIA
20. Hubungan Dengan Si Mati: ISTERI
21. Pekerjaan: PESARA
22. No. Telefon: 0142304206
23. Alamat: 92 BLOK J RUMAH RAKYAT KAMPUNG SAWAH 71960 PORT DICKSON NEGERI SEMBILAN

Saya membuat akuan bahawa segala maklumat yang diberikan adalah benar dan betul.

.....
(Tandatangan / Cap Ibu Jari Kanan)

C MAKLUMAT PEGAWAI YANG MENGELUARKAN PERMIT MENGUBUR / PENGESAH KEMATIAN

24. Tarikh Pendaftaran: Hari; Bulan; Tahun
25. No. Dokumen Pengenalan Diri: 900127-14-5754
26. Jenis Dokumen Pengenalan / Negara pengeluar: MYKAD / MALAYSIA
27. Pekerjaan: DOKTOR
28. Nama Penuh: AFIFAH BINTI KAMARUDIN

Saya mengesahkan butir-butir di ruangan A dan C adalah benar dan betul.

DR. AFIFAH BINTI KAMARUDIN
(No Pendaftaran : 74789)
Pegawai Perubatan UD44
Jabatan O&G
Hospital Port Dickson

.....
(Tandatangan dan Cap Rasmi Pegawai)

UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGARA

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

D PENGESAHAN PENDAFTAR

Dengan ini, saya mengesahkan maklumat kematian di atas

_____
(Nama, Tandatangan dan Cop Pendaftar)
Tarikh:

E KEPUTUSAN PENDAFTAR BESAR / PENGUASA PENDAFTAR (SEKSYEN 21)

_____
(Cop dan Tandatangan Pendaftar Besar / Penguasa Pendaftar)
Tarikh:

Salinan Pemaklum

Peringatan: Dokumen ini tidak diiktiraf sebagai Sijil Kematian