SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN DATA KEMATIAN

Saya yang bertanda tangan diba	awah ini :
Nama	:
NIK	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Tempat / Tanggal Lahir	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Pekerjaan	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Alamat	· i · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Dengan ini menyatakan dan me	elaporkan dengan sebenarnya, bahwa:
Nama	·
NIK	:
Tempat / Tanggal Lahir	. :
Telah meninggal dunia pada :	
Hari / Tanggal	:
Jam	:
Tempat Meninggal	·
dikemudian hari pernyataan sa	an ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila ya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara an perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkar dak sah.
Saksi I	Balikpapan, 20
	Yang membuat pernyataan,
NIK :	
Calaa: II	Materai Rp. 10.000
Saksi II	
NIK :	

- Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Kematian

- mohon dilampirkan Foto Copy KTP masing-masing saksi.

Catatan :

tidak terpenuhi