**S U R A T K E T E R A N G A N A H L I W A R I S**

Kami yang bertandatangan dibawah ini menyatakan dengan sebenarnya adalah Para Ahli Waris dari **{**nama\_almarhum**} (Alm)** yang telah meninggal dunia pada Tanggal {tanggal\_meninggal} di Bandung, terakhir bertempat tinggal di {tempat\_tinggal} RT {rt} RW {rw} Kelurahan Isola Kecamatan Sukasari Kota Bandung.

Semasa hidupnya **{**nama\_almarhum**} (Alm)** telah menikah dengan {pasangan} , dan dari pernikahan tersebut memiliki anak sebanyak {jumlah\_anak} ({jumlah\_anak\_eja}) orang, dengan Ahli Waris sebagai berikut :

{#ahli\_waris}

1. {nama\_ahli\_waris} umur {umur\_ahli\_waris} tahun

{/ahli\_waris}

Demikian Surat Keterangan Ahli Waris ini kami buat dengan sebenarnya dihadapan 2 (dua) orang saksi, apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan secara materil dan formil serta keterangan yang dibuat ini tidak sesuai dengan fakta yang sebenarnya, maka kami para Ahli Waris bertanggung jawab sepenuhnya secara materil atas Surat Keterangan Ahli Waris ini.

Segala akibat hukum yang timbul dari Surat Keterangan Ahli Waris ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab bersama para Ahli Waris.

Bandung, .............................

Para Ahli Waris

{#ahli\_waris}

Materai 10000

1. {nama\_ahli\_waris} ............................

{/ahli\_waris}

Saksi – Saksi

1. {saksi\_1} ............................
2. {saksi\_2} ............................

Tercatat Dalam Buku Register :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ketua RW {rw}  Kelurahan Isola  Kecamatan Sukasari  Register No : {no\_reg\_rw}  Tanggal : .................  (Nama & Ttd) |  | Ketua RT {rt}  Kelurahan Isola  Kecamatan Sukasari  Register No : {no\_reg\_rt}  Tanggal : .................  (Nama & Ttd) |
|  |  |  |
| Register No : .................  Tanggal : .................  **Penandatanganan Berdasarkan Domisili Pewaris**  CAMAT SUKASARI  (................................) |  | Register No : {no\_reg\_lurah}  Tanggal : .................  LURAH .................  (....................................) |