



DAFTAR KEMATIAN REGISTER OF DEATH

Akta Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 1957
Kaedah-Kaedah Pendaftaran Kelahiran dan Kematian 2019 (Seksyen 18; Subkaedah 6(1))

Births and Deaths Registration Act 1957
Births and Deaths Registration Rules 2019 (Section 18; Subrule 6(1))

No. Siri: 2019242

TUJUAN DAFTAR / PURPOSE OF REGISTRATION

☒ Kematian / Death ☐ Pengebumian Anggota Badan / Burial of Limbs

☐ Kelahiran Mati / Stillbirth

☐ Lain-lain / Others

A. MAKLUMAT SI MATI / PEMILIK ANGGOTA BADAN / INFORMATION OF DECEASED / OWNER OF LIMBS

1. Nama Penuh / Full Name
NAZRI BIN MAT

4. Umur / Age 60 / 03 / 1965
5. Jantina / Sex ☒ Lelaki / Male ☐ Perempuan / Female ☐ Ragu / Doubt

8. Alamat Terakhir / Last Address
NO 8116 RUMAH AWAM TANJUNG DAHAN 78200
KUALA SUNGAI BARU MELAKA

10. Tempat Kematian / Place of Death
DI BAWA MATI KE HOSPITAL ALOR GAJAH

12. Tarikh Lahir / Date of Birth
24 / 03 / 1965

13. Negeri Kematian / State of Death
MELAKA

15. Sebab Kematian / Cause of Death
CORONARY ARTERY DISEASE DUE
MYOCARDIAL INFARCTION DUE
TO CORONARY ARTERY DISEASE

2. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.
650324-04-5569

3. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar
Type of Identification / Issuing Country
MYKAD / MALAYSIA

6. Keturunan / Race
MELAYU

7. Warganegara / Citizenship
MALAYSIA

9. Agama / Religion
ISLAM

11. Tarikh Kematian / Date of Death
25 / 03 / 2025

14. Waktu Kematian / Time of Death
12 : 15

DR. AMIR HAKEEM BIN AMIRFIZAL
Place of Birth Collection
MMC 101831

PEGAWAI PERUBATAN UD43
HOSPITAL ALOR GAJAH

18. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.
720322-03-5376

19. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar
Type of Identification / Issuing Country
MYKAD / MALAYSIA

22. No. Telefon / Phone No.

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)

B. MAKLUMAT PEMBERITAHU / INFORMATION OF THE INFORMANT

17. Nama Penuh / Full Name
ROSLINDA BINTI ABDUL RAHMAN

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

21. Pekerjaan / Occupation

23. Alamat / Address
NO 8116 RUMAH AWAM TANJUNG DAHAN 78200
KUALA SUNGAI BARU MELAKA

C. MAKLUMAT PEGAWAI YANG MENGELUARKAN PERMIT MENGUBUR / PENGESAH KEMATIAN INFORMATION OF OFFICER WHO IS ISSUING BURIAL PERMITS / DEATH VERIFICATION

24. Tarikh Pendaftaran / Date of Registration
25 / 03 / 2025

25. Nama Penuh / Full Name
AMIR HAKEEM BIN AMIRFIZAL

26. No. Dokumen Pengenal / Identification Document No.
910130-19-4764

27. Jenis Dokumen Pengeluar / Negara Pengeluar
Type of Identification / Issuing Country
MYKAD / MALAYSIA

28. Pekerjaan / Occupation
PEGAWAI PERUBATAN

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.

DR. AMIR HAKEEM BIN AMIRFIZAL
MRBS, OHDN (JOS)
(Tandatangan / Cap Ibu Jari / Signature / Thumb Print)

PEGAWAI PERUBATAN UD43
HOSPITAL ALOR GAJAH

UNTUK KEGUNAAN JABATAN PENDAFTARAN NEGARA / FOR NATIONAL REGISTRATION DEPARTMENT
Kad Pengenal / 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)

E. KEPUTUSAN PENDAFTAR BESAR / PENGUSAHA 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)