

**SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM)
KEBENARAN DATA KEMATIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIK :
Tempat/tanggal lahir :
Pekerjaan :
Alamat :

menyatakan bahwa :

Nama :
Jenis Kelamin :
Tempat/tanggal lahir :
Alamat :

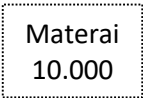
yang meninggal pada:

Hari/ Tanggal :
Tempat :
Alamat :
Sebab kematian :
Hubungan dgn yg meninggal:

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan dan dokumen yang diterbitkan akibat dari pernyataan ini menjadi tidak sah.

Saksi-saksi yang mengetahui:
Saksi I,

Batusangkar,20.....*)
Saya yang menyatakan,



(.....)
NIK.

(.....)

Saksi II

(.....)
NIK.

Keterangan :
Lampiran ini digunakan dalam hal persyaratan berupa Surat Keterangan Lahir tidak terpenuhi.

*) Ditulis nama Ibu Kota Kabupaten/Kota, Tanggal-Bulan-Tahun.