SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK (SPTJM) KEBENARAN DATA KEMATIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

NIK :

Tempat/Tanggal Lahir : Pekerjaan :

Alamat :

menyatakan bahwa :

Nama :

NIK :

Tempat/Tanggal Lahir :

Alamat :

Telah meninggal dunia pada

 Hari/Tanggal :

Tempat Kematian :

Penyebab Kematian :

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

……………………………………………………………

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila di kemudian 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.

Ngawi, .................................. 20 ...

Saksi I, Saya yang menyatakan,

(…………………...………….)

NIK. ………......………………

…………………………………….

Saksi II,

(…………………...………….)

NIK. ………......……………...