

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
N I K :
Tempat / tanggal Lahir :
Pekerjaan :
Alamat :
Hubungan Keluarga :

Menyatakan bahwa :

Nama :
N I K :
Tempat / tanggal Lahir :
Anak ke : (.....)
Alamat :

Adalah anak kandung dari :

Nama Ayah :
N I K :
Alamat :
Nama Ibu :
N I K :
Alamat :

Yang meninggal pada

Hari :
Tanggal :
Tempat :
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 dan tidak berlaku.

Saksi I
Tenggalek,
Saya yang menyatakan,

(.....) (.....)
NIK NIK

Saksi II
(.....)
NIK