

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

Kami yang bertanda tangan di bawah ini :

1.Nama : .....  
Tempat/tgl lahir : .....  
Alamat : .....

2.Nama : .....  
Tempat/tgl lahir : .....  
Alamat : .....

3.Nama : .....  
Tempat/tgl lahir : .....  
Alamat : .....

Orang tersebut di atas adalah ahli waris dari alm .....

Dengan ini kami menyatakan bahwa alm ..... meninggal dunia pada hari ..... tanggal .... .....di Desa.....dan selama hidupnya orang tersebut belum pernah pindah sampai meninggal dunia tetap bertempat tinggal di Desa .....

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar, maka kami bersedia diproses secara hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Tanda tangan ahli waris

1. ....

2. ....

3. ....

Saksi 1

Saksi 2

Mengetahui  
Kepala Desa .....

.....