SURAT KUASA

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama : . . . . . .
NIK : . . . .
Tempat, Tanggal Lahir : . . . . . , ...
Umur : . . . . . tahun
Jenis Kelamin : L / P *)
Agama : . . . . . .
Pekerjaan : . . . . . .
Alamat Tempat Tinggal : . . . . . .
. . . .

Dengan ini memberikan Kuasa sepenuhnya kepada :
Nama : . . . . . .
NIK : . . . . . .
Tempat, Tanggal Lahir : . . . . . , ...
Umur : . . . . . .tahun
Jenis Kelamin : L / P *)
Agama : . . . .
Pekerjaan : . . . .
Alamat Tempat Tinggal : . . . .
. . . .

Untuk mengurus dan menerima Surat Keterangan Melapor Kematian (SKMK) di Puskesmas Kecamatan . . . . . Kota Administrasi Jakarta . . . . . .dengan keterangan sebagai berikut :
Nama Almarhum/ah : . . . . . .
NIK : . . . . . .
Tempat, Tanggal Lahir : . . . . . , ...
Umur : . . . . . tahun
Jenis Kelamin : L / P *)
Agama : . . . . . .
Pekerjaan : . . . . . .
Alamat Tempat Tinggal : . . . . . .
. . . . . .
Tanggal Meninggal : . . . . . .

Demikian surat kuasa ini saya buat sebenar-benarnya dalam keadaan sadar dan sehat tanpa ada paksaan dari pihak lain untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, ...

Yang Menerima Kuasa,

Yang Memberi Kuasa,

Materai 10.000

(. . . . . .)

(. . . . . .)