



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BULELENG

Jalan Ngurah Rai No. 30 Singaraja - Bali 81112 Telp/Fax (0362) 22046, 29629

website: rsud.bulelengkab.go.id email: rsud\_buleleng@yahoo.com

TERAKREDITASI PARIPURNA (★★★★★)

Nomor: KARS-SERT/66/XI/2018

---

**SURAT KUASA**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  
Tempat/tgl lahir :  
NIK :  
Alamat :

Hubungan dengan almarhum/ah:

**Selanjutnya disebut Pemberi Kuasa.**

Dengan ini memberikan kuasa kepada:

Nama :  
Tempat/tgl lahir :  
NIK :  
Alamat :

**Selanjutnya disebut Penerima Kuasa.**

Untuk mengambil legalisir/Salinan\* Surat Keterangan Kematian atas nama\_\_\_\_\_.

Demikianlah surat kuasa ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\*Coret yang tidak perlu

Singaraja,\_\_\_\_\_

Penerima Kuasa,

Pemberi Kuasa,

( ) ( )