



7 Canning Rise, Singapura 179869. Tel: (65) 63370207 Fax: (65) 63371908. E-mel: mcys_romm@mcys.gov.sg
Lelaman web: www.romm.gov.sg

PERLANTIKAN SEBAGAI WAKIL WALI

Saya _____ Pemegang KP/Pasport _____

alamat _____

berwakil kepada **Kadi Karim Bin Ahmad** untuk menikahkan, _____
(nyatakan hubungan)

saya bernama _____ KP/Pasport _____
(nyatakan nama pengantin perempuan)

dengan _____ KP/Pasport _____
(nyatakan nama pengantin lelaki)

dengan maskahwinnya _____. Saya izinkan Wakil saya itu
berwakil semula kepada sesiapa yang sesuai.

Tandatangan Wali:

Nama:

Tarikh:

Perlantikan Wakil disaksikan:

Saksi Pertama	Saksi Kedua
Nama:	Nama:
KP/Pasport No.:	KP/Pasport No.:
Tanda Tangan:	Tanda Tangan:
Tarikh:	Tarikh:

Wakalah dilafazkan di _____ bertarikh _____
(Nama pejabat atau institusi agama)

Nama dan jawatan Pegawai yang Mengesahkan:

Tanda tangan dan mohor Pegawai:
