



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

## **PERLANTIKAN SEBAGAI WAKIL WALI**

Saya \_\_\_\_\_ Pemegang KP/Pasport \_\_\_\_\_

alamat \_\_\_\_\_

berwakil kepada **Kadi Mohamed Khair bin Rahmat** 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:**

**Tarikh:**

\_\_\_\_\_

Perlantikan Wakil disaksikan:

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

\_\_\_\_\_

Wakalah dilafazkan di \_\_\_\_\_ bertarikh \_\_\_\_\_  
(Nama pejabat atau institusi agama)

**Nama dan jawatan Pegawai yang Mengesahkan:**

**Tanda tangan dan mohor Pegawai:**

\_\_\_\_\_