



7 Canning Rise, Singapore 179869. Tel: (65) 63370207 Fax: (65) 63371908. Email: mccy_romm@mccy.gov.sg
Website: www.romm.gov.sg

SURAT KEIZINAN WALI

Saya _____ No. Kad Pengenalan/Pasport

_____ beralamat _____

_____ ialah _____ dan Wali
(hubungan Wali dengan pengantin perempuan)

yang sah kepada Saudari _____

No. Kad Pengenalan/Pasport _____ memberi izin untuk beliau

bernikah Saudara _____ No. Kad

Pengenalan/Pasport _____. Pernikahan ini akan dijalankan

sesuai dengan kemahuannya sendiri.

Tandatangan Pembuat Akuan:

Nama:

Tarikh:

Keizinan ini dibuat di hadapan:

Saksi Pertama	Saksi Kedua
Nama:	Nama:
K.P/Pasport No.:	K.P/Pasport No.:
Tandatangan:	Tandatangan:
Tarikh:	Tarikh:

Izin dilafazkan di _____ bertarikh _____
(Nama institusi)

Nama Pegawai Awam/Undang-Undang atau Pesuruhjaya Sumpah yang mengesahkan:

Tandatangan dan mohor pegawai:
