

WEGNEMING EN TRANSPLANTATIE VAN ORGANEN NA OVERLIJDEN**Dit formulier dient in drie exemplaren bezorgd te worden aan:**stad Tienen
dienst burgerlijke stand
Grote Markt 27 – 3300 Tienen
tel 016 80 57 54 – fax 016 82 23 32
burgerlijkestand@tienen.be

Naam:

Rijksregisternummer:

Geboorteplaats en datum:

Adres:

 verzet zicht tegen elke wegneming van organen en weefsels (1) verklaart uitdrukkelijk zich donoor te stellen (uitdrukkelijke wilsbeschikking) herroept de verklaring van verzet (1) herroept de verklaring van uitdrukkelijke wilsbeschikking die werd neergelegd te,
op

(1) In voorkomend geval: de vertegenwoordiger van diegene voor wie het verzet of de herroeping ervan is geschied:

Naam:

Graad van verwantschap:

Gedaan te Tienen op

Handtekening van de ambtenaar,

Handtekening van de aanvrager,