

ROYAUME DE BELGIQUE

Base légale : AR du 30/10/86 (MB 14/02/87)
<http://www.beldonor.be>

Commune: FLORENVILLE
Code postal: 6820

Formulaire pour la manifestation de la volonté concernant le prélèvement et la transplantation d'organes et de tissus **après** le décès.

Nom – Prénoms :

Lieu et date de naissance(jj/mm/aaaa) :

N° Registre National :

Adresse :

- s'oppose à tout prélèvement d'organes et de tissus (1)
 - se déclare expressément donneur (volonté expresse)
 - lève la déclaration d'opposition (1)
 - lève la déclaration de volonté expresse
-

(1) Le représentant de celui au nom duquel l'opposition ou le retrait de l'opposition a été fait :

le degré de parenté :

Fait à

Le
Signature du demandeur,

Signature du fonctionnaire,

cachet de la commune

(1) le cas échéant