

ROYAUME DE BELGIQUE Base légale : AR du 30/10/86 (MB 14/02/87)

www.beldonor.be

Commune:

Code postal:

**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