**Royaume de Belgique**

**Province de** **PROVINCE**

**Ville de** **VILLE**

## 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 :

Registre national n° :

Inscrite à : commune domicile

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\*) Pour les mineurs d'âge, le représentant de celui au nom duquel l'opposition ou le retrait de l'opposition a été fait :

- nom et prénoms :

- degré de parenté :

Fait à VILLE le

Certifié conforme à ma volonté, Sceau communal

Le déclarant,

Signature du déclarant Pour le Bourgmestre,

l'agent communal délégué

KONINKRIJK BELGIE

**Provincie PROVINCIE**

**Gemeente GEMEENTE**

# Verklaring van de wilsuitdrukking inzake wegneming en transplantatie van organen en weefsels na overlijden.

Naam :

Voornaamen :

Datum en plaats van geboorte(dd/mm/jjjj)

Rijksregisternummer:

Adres: gemeente

verzet zich tegen elke wegneming van organen en weefsels (1)

verklaart uitdrukkelijk zich donor te stellen (uitdrukkelijke wilsbeschikking)

herroept de verklaring van verzet (1)

herroept de verklaring van uitdrukkelijke wilsbeschikking

(1) De vertegenwoordiger van degene voor wie het verzet of de herroeping

ervan is geschied :

- naam en voornamen :

- Graad van verwantschap:

Opgemaakt te GEMEENTE

op

Handtekening van de aanvrager,

Handtekening van de ambtenaar, Stempel van de gemeente

(1) in voorkomend geval