

ROYAUME DE BELGIQUE

Commune :

Réf. :

N° Registre National : Code :

**FORMULAIRE POUR LA MANIFESTATION DE LA VOLONTÉ
CONCERNANT LE PRÉLEVEMENT
ET LA TRANSPLANTATION D'ORGANES
ET DE TISSUS APRÈS LE DÉCÈS.**

Monsieur / Madame (*) :

(*) 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

déposée à la commune de (nom)

le (date)

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

Le degré de parenté :

Fait à

le

Signature du fonctionnaire,

Signature du demandeur,

(*) Biffer la mention inutile

(1) le cas échéant

CACHET