

Formulaire de dernières volontés en cas de décès

En date du :, l'Officier de l'Etat civil de la ville de Seraing a
reçu la déclaration relative aux dernières volontés en cas de décès de :

.....

Né(e) le : à :

Demeurant à Seraing :

.....

.....

◇ Coordonnées du médecin traitant :

Téléphone :

◇ « J'ai déclaré à mon médecin traitant mes volontés concernant mes soins de
santé et ma fin de vie, en cas de maladie grave » : Oui - Non

◇ Formalités relatives au consentement du don d'organe(s) et/ou d'euthanasie
effectués à :, le :

◇ J'ai sollicité une entreprise de Pompes Funèbres : Oui - Non

Coordonnées de l'entreprise sollicitée :

.....

◇ J'ai laissé un testament auprès d'un Notaire : Oui - Non

Coordonnées du Notaire :

◇ Document(s) important(s) confié(s) à :

Coordonnées :

Signature du demandeur

Sceau communal

Pour l'Officier de l'Etat civil,

Une initiative de Francis BEKAERT

Président CPAS en charge des Affaires et de l'Economie sociales, de la Santé et de la Famille,
de l'Egalité des chances, de la Lutte contre le Racisme et de l'Egalité hommes-femmes

Et

de Sabine ROBERTY

Echevin de l'Etat Civil et de la Population

