



## FORMULAIRE DE DERNIERES VOLONTES EN CAS DE DECES

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**

Bourgmestre de la Ville de Seraing

Et

**Sabine ROBERTY**

Députée wallonne

En étroite collaboration avec

**Patricia STASSEN**

Echevine de l'Etat Civil de la Ville de Seraing