



**FORMULAIRE AU SUJET DE L'ACTE  
DE VOLONTE CONCERNANT LE  
PRELEVEMENT ET LA  
TRANSPLANTATION D'ORGANES ET  
DE TISSUS APRES LE DECES**

**Commune d'Aywaille**

**Je soussigné(e)**

**Nom et prénom** : .....

**Date de naissance** : .....

**N° national** : .....

**Domicilié à 4920 AYWAILLE,**  
**rue** ..... **n°** .....

- **s'oppose à tout prélèvement d'organes et de tissus**
- **se déclare expressément donneur (volonté expresse)**
- **lève la déclaration d'opposition**
- **lève la déclaration de volonté expresse déposée à la Commune d'Aywaille le**  
.....

**Si l'acte est établi pour une autre personne :**

**Nom et prénoms du déclarant** :  
.....

**degré de parenté** : .....

**Fait à Aywaille, le** .....

**signature du fonctionnaire**

**signature du demandeur**

**sceau communal**

**LE PRESENT FORMULAIRE DOIT ETRE REMIS AU BUREAU DE LA POPULATION  
D'AYWAILLE AFIN D'Y ETRE ENREGISTRE  
SELON LA PROCEDURE PRESCRITE PAR LA LOI.**