

Aan de ambtenaar van de burgerlijke stand van de gemeente Arnhem

VERKLARING VAN OVERLIJDEN BETREFFENDE EEN NATUURLIJKE OORZAAK

(artikel 7, lid 1 en artikel 10a Wet op de lijkbezorging)

De ondergetekende,

naam: _____ (naam in blokletters)

arts te: _____

verklaart te zijn behandelend arts van:

naam: _____

voornamen voluit: _____

geboortedatum	d	d	m	m	j	j	j	j	geboorteplaats: _____								
gewoond hebbende te: _____									datum overlijden	d	d	m	m	j	j	j	j
tijdstip overlijden _____																	
adres van overlijden in Arnhem: 0 Rijnstate 0 huisadres 0 adres:																	

geboortedatum	d	d	m	m	j	j	j	j	geboorteplaats: _____							
wonende te: _____																
uit wie op datum: _____	d	d	m	m	j	j	j	j	te: _____							
<input type="checkbox"/> een zoon dood is geboren																
<input type="checkbox"/> een dochter dood is geboren																

- verklaart het lijk persoonlijk te hebben geschouwd;
- indien de overledene minderjarig is op het tijdstip van overlijden, verklaart overleg te hebben gehad met de gemeentelijke lijkschouwer;
 - datum van overleg: _____
 - naam gemeentelijke lijkschouwer: _____
- verklaart er van overtuigd te zijn, dat de dood ten gevolge van een natuurlijke oorzaak is ingetreden.

Handtekening arts: _____

Krachtens artikel 6, tweede lid, Wet op de lijkbezorging is het de behandelend arts niet toegestaan als lijkschouwer op te treden, indien tussen hem en de overledene of de moeder van de doodgeborene bloed- of aanverwantschap tot in de derde graad of huwelijk bestond of bestaat.

Duidelijk schrift wordt verzocht

Z.O.Z.

Verklaring van overlijden

(artikel 7, lid 1 en artikel 10a Wet op de lijkbezorging),

te overhandigen aan de ambtenaar van de burgerlijke stand