

Aan de ambtenaar van de burgerlijke stand van de gemeente Haaksbergen

**VERKLARING VAN NATUURLIJK OVERLIJDEN**

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

De ondergetekende,

naam: \_\_\_\_\_ Duidelijk schrift wordt verzocht

arts te: \_\_\_\_\_

verklaart te zijn behandelend arts van:

naam: \_\_\_\_\_

voornamen voluit: \_\_\_\_\_

<b>geboortedatum</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	d	d	m	m	j	j	j	j									<b>geboorteplaats</b> _____
d	d	m	m	j	j	j	j											
<b>plaats van overlijden</b> _____																		
<b>datum overlijden</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	d	d	m	m	j	j	j	j									<b>tijdstip overlijden</b> _____
d	d	m	m	j	j	j	j											

<b>geboortedatum</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	d	d	m	m	j	j	j	j									<b>geboorteplaats</b> _____
d	d	m	m	j	j	j	j											
<b>wonende te</b> _____																		
<b>uit wie op</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td><td>j</td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>	d	d	m	m	j	j	j	j									<b>te:</b> _____
d	d	m	m	j	j	j	j											
<input type="radio"/> een <b>zoon</b> dood is geboren. <input type="radio"/> een <b>dochter</b> 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 ervan overtuigd te zijn, dat de dood ten gevolge van een natuurlijke oorzaak is ingetreden.

Handtekening arts: \_\_\_\_\_