

DIENST

Model F

Voorzijde

INSPECTIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID
DOODSOORZAAKVERKLARING model C of D

Naam van het land
waar het overlijden resp. de levenloze
geboorte plaats had:
.....

Nummer kaart A:
Nummer kaart B:

Toe te zenden aan de ambtenaar van de burgerlijke stand.

Mag UITSLUITEND geopend worden door de Inspecteur voor de Volksgezondheid.

Naam, adres en geboortedatum van de overledene of van de ouders van het levenloos aangegeven kind

.....
.....

Strook af te scheuren door de ambtenaar van de burgerlijke stand, nadat het nummer van kaart A of B en de op de achterzijde verzochte gegevens op de enveloppe zijn ingevuld.

Achterzijde

Aan de geneeskundige wordt verzocht, de verklaring C of D betreffende de doodsoorzaak in dit couvert te sluiten en over de sluiting heen de handtekening te plaatsen.

In te vullen door de Burgerlijke Stand

Geslacht:

Geboortedatum:

Geboorteplaats/Land:

Nationaliteit:

Woonplaats:

Beroep:

Datum van overlijden

(eventueel levenloze geboorte):

Burgerlijke Staat:

Voor kinderen beneden 1 jaar en voor levenloos geboren: wettig/onwettig