



Burgerlijke stand

AANGIFTE OVERLIJDEN

Akte nr. _____

Datum aangifte: _____

Aangever : _____ geb. datum: _____

geb. plaats: _____

Datum overlijden: _____ tijdstip: _____

Naam : _____

Burgerservicenummer: _____

Plaats overlijden: Medisch Centrum Alkmaar / Thuis

Anders: _____

Contactpersoon: _____

Burgerservicenummer: _____

Naam: _____

of adres: _____

Woonplaats: _____

Aantal nagelaten kinderen: meerderjarig: _____ minderjarig: _____

Arts: _____ Bericht Kantonrechter: _____

Aantal uittreksels: _____

Datum begraving / verbranding: _____

Verlof begraving / verbranding afgegeven: _____