

## TILTAKOZÓ NYILATKOZAT

Alulírott.....ezúton nyilatkozom, hogy halálom esetén nem járulok hozzá, hogy szerveimet valamint szöveteimet testemből eltávolítsák és szervdonációra használják.

Születési neve: .....

Születési idő, hely: .....

Anyja neve: .....

TAJ: .....

Lakcíme: .....

Állampolgársága: .....

..... 20 .....

.....

Aláírás

**Tanú 1**

**Tanú 2**

Név: .....

Név: .....

Cím: .....

Cím: .....

Szem.ig.: .....

Szem.ig.: .....

Aláírás: .....

Aláírás: .....