

Aangifte van overlijden/levenloos geboren

Publiekszaken

KCC/Inwonerszaken

Postbus 10007

8000 GA Zwolle

Telefoon (038) 498 42 87

Telefoon 14 038

overlijdensloket@zwolle.nl

Aktenummer _____

Overledene

naam _____

voornamen (voluit) _____

geboren op ____ | ____ | ____ te _____

Burger Service Nummer _____

adres _____

postcode en woonplaats _____

datum overlijden ____ | ____ | ____ tijdstip _____ uur

adres overlijden thuis Isalakliniek elders _____

Ouders

naam en voornamen vader _____

moeder _____

Contactpersoon

naam _____

adres _____

postcode en woonplaats _____

Lijkbezorging

overledene wordt begraven gecremeerd ter beschikking van de wetenschap gesteld

datum ____ | ____ | ____ tijdstip _____ uur

begraafplaats/crematorium _____

telefoon contactpersoon/beheerder _____

Aangever

naam en voornamen _____

geboren op ____ | ____ | ____ te _____

naam uitvaartonderneming _____

te _____

telefoonnummer _____

datum aangifte ____ | ____ | ____ handtekening aangever _____