



ROMÂNIA
MINISTERUL SĂNĂTĂȚII PUBLICE
AGENȚIA NAȚIONALĂ DE TRANSPLANT



Str. Constantin Caracăș nr. 2–8, Sector 1, București, Cod 011155

Tel: 0317.101.477, Fax: 0317.101.474

E-mail: ant [at] transplant.ro

Site: www.transplant.ro

Model de declarație de revocare a declarației de donare de organe, țesuturi și celule

DECLARAȚIE

Subsemnatul/Subsemnata,, domiciliat/domiciliată în localitatea....., țara, născut/născută la data de în localitatea, județul, țara, având CNP, fiul/fica lui și al/a, având capacitate de exercițiu deplină, declar că, în concordanță cu dispozițiile legale în vigoare, revoc Declarația autenticată cu nr. din data de de către Biroul Notarului Public, cu sediul în localitatea, județul, prin care am consimțit la donarea, în scop terapeutic, de organe, țesuturi și celule pentru efectuarea procedurilor de transplant.

Asupra mea nu au fost făcute niciun fel de presiuni și nu condiționez această revocare de obținerea vreunei recompense materiale pentru familia mea sau terțe persoane.

Declar că prezenta declarație reprezintă ultima mea voință și sunt de acord cu înscrierea acesteia în Registrul național al donatorilor de organe, țesuturi și celule.

Totodată, declar că orice declarație sau testament anterioară/anterior prezentei declarații nu va fi luată/luat în considerare la efectuarea procedurilor legale privind transplantul de organe, țesuturi și celule umane.

Tehnoredactat la, în exemplare, din care un exemplar pentru arhiva biroului notarial și exemplare s-au eliberat părții.