



PAG-AALIS NG PAHINTULOT PARA SA DISPOSISYON NG LABI

Ipinapahayag ko, sa ilalim ng parusa ng perjury, na mayroon akong legal na karapatang kontrolin ang disposisyon ng labi ni _____, alinsunod sa Healthy and Safety Code §7100.

Pangalan: _____ Kaugnayan: _____

Address: _____

Lungsod: _____

Estado: _____ Zip Code: _____ Numero ng Telepono: _____

Inaalisan ko ng pahintulot si _____ na kontrolin ang disposisyon ng labi na nabanggit sa itaas.

Address: _____

Lungsod: _____

Estado: _____ Zip Code: _____ Numero ng Telepono: _____

Maglakip ng photocopy ng makatuwirang katibayan ng pagkakakilanlan ng taong lumalagda sa form. Ang katibayan ng pagkakakilanlan ay maaaring identification card o driver's license na ibinigay ng Department of Motor Vehicles, pasaporteng ibinigay ng United States of America, o sertipiko ng pagkilala ng notaryo publiko na tumutukoy sa taong lumalagda sa form.

Lagda: _____

Petsa: _____