



Request For Documents

Demande de documents

78- 4043 (10-09)

TO: Office of the Chief Coroner / Bureau du coroner en chef
DEST: Dept. Justice & Public Safety / Ministère de la Justice et de la Sécurité publique
65 Brunswick Street / 65, rue Brunswick
Fredericton, New Brunswick / Fredericton (Nouveau-Brunswick)
E3B 1G5 / E3B 1G5
Telephone: (506) 453-3604 / Téléphone : (506) 453-3604
Fax: (506) 462-2038 / Télécopieur : (506) 462-2038

Date

I, \_\_\_\_\_, am the next of kin of the deceased
Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, suis le proche parent de feu(e)
Print Name (nom en lettre moulées)

\_\_\_\_\_ who died on / décédé(e) le \_\_\_\_\_
Print Name of deceased (nom du défunt en lettre moulées) date

Please send me a copy (when available) of the following documents:
Veuillez me faire parvenir une copie, lorsqu'elle sera disponible, des documents suivants :

Table with 3 columns: Document Name, English checkbox, Français checkbox, and Description. Rows include Coroner's Declaration, Autopsy Report, Toxicology Report, and Form of Inquisition.

In addition, if applicable, I am requesting that you provide a copy of the above indicated documents to the persons, companies, organizations or agencies listed below: / De plus, le cas échéant, je vous demande de fournir une copie des documents cochés ci-dessus aux personnes, compagnies, organisations et organismes suivants)

Form with fields for Name, Address, and Postal Code, repeated for two different recipients.

Signature of Next of Kin / Signature du proche parent

Address / Adresse

Phone Number / Numéro de téléphone
Relationship to deceased / Lien de parenté avec le défunt/la défunte