

## 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: \_\_\_\_\_