



Bureau du
coroner en chef

Facture relative à la sélection du cas

Date de la facture (aaaa/mm/jj)

N° de la facture

Droit relatif au décès de

Nom de famille

Prénom

Nom de famille du coroner

Prénom du coroner

Adresse coroner

N° de bureau

N° de la rue

Nom de la rue

Case postale

Ville

Province

Code postal

Payable à

Montant de la facture

Entrer 30.00 \$ (Pour les appels reçus entre 7 h et 24 h.) ou 60.00 \$ (Pour les appels reçus entre 24 h et 7 h.)

\$

Approuvé par (Coroner régional principal)

Date (aaaa/mm/jj)

Note : la formule de données sur la sélection du cas doit être jointe à la facture