

# Request For Documents / Demande de documents



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 :

Documents	English	Français	
<b>Coroner's Declaration</b> <b>Déclaration du coroner</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>made in all deaths reported to a coroner</b> <b>faite pour tous les décès rapportés au coroner</b>
<b>Autopsy Report</b> <b>Rapport d'autopsie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>if an autopsy is performed</b> <b>si une autopsie a été pratiquée</b>
<b>Toxicology Report</b> <b>Rapport de toxicologie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>if samples are analyzed</b> <b>si des échantillons ont été analysés</b>
<b>Form of Inquisition</b> <b>Formulaire d'enquête</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>if an inquest is held</b> <b>si une enquête a eu lieu</b>

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

\_\_\_\_\_

Send this form to / Envoyez le formulaire au :

**Office of the Chief Coroner / Bureau du coroner en chef**  
**Justice and Public Safety / Justice et sécurité publique**  
12 McGloin Street / 12 rue McGloin  
Fredericton, NB  
E3A 5T8

Fax / Télécopieur (506) 453-7124

Email / Courriel [coroner@gnb.ca](mailto:coroner@gnb.ca)