



哥伦比亚特区政府首席法医办公室 (OCME)

401 E Street, SW  
Washington, DC 20024

202-698-9000 (办公室)

案件编号——仅由OCME 工作人员填写

## 授权延伸权利

请将填妥的表格传真至 OCME 调查组，传真号码为 (202) 698-9103

死者全名：

死亡日期：

填表人姓名：

与死者的关系：

电话号码：

权利延伸至：

其与死者的关系：

其电话号码：

延伸至上述人员的权利（在所有适用项处签署姓名首字母缩写——亲自签署姓名首字母缩写或经

核实的电子版姓名首字母缩写）：

做出丧葬安排的权利 \_\_\_\_\_

从 OCME 处提取财产的权利 \_\_\_\_\_

获得死亡证明的权利 \_\_\_\_\_

获得尸检报告副本的权利，其中包括毒理学报告 \_\_\_\_\_

## 需进行公证：

仅供官方使用

已批准 \_\_\_\_\_  
姓名首字母缩写和日期

未批准 \_\_\_\_\_  
姓名首字母缩写和日期

拒绝原由：