



Подносилац захтјева		08.02.
Подносилац захтјева		(ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ)
Телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ И КОМУНАЛНУ ПОЛИЦИЈУ

ПРЕДМЕТ: ЕКСХУМАЦИЈА И ПРЕНОС УМРЛОГ ЛИЦА

Подаци о умрлом лицу:

Презиме (и дјевојачко презиме): _____

Име оца _____

Име _____

Дан, мјесец и година рођења _____

Мјесто рођења _____

Мјесто и држава гдје је смрт наступила _____

Сат, дан, мјесец и година смрти ____ : ____, ____ / ____ / ____ .

Узрок смрти _____

Да ли је умрло лице било сахрањено _____

Превозно средство којим ће се извршити превоз умрлог лица

Превоз умрлог лица врши се у пратњи (име и презиме особе)

Гранични прелаз уласка превозног средства у државу у којој се обавља сахрана

Мјесто и назив гробља у којем се умрло лице сахрањује

ДОКУМЕНТАЦИЈА			
Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Извод из матичне књиге умрлих	Одјељење за општу управу	Копија	-
Љекарски извјештај о узроку смрти	Здравствена установа	Копија	-
Потврда да посједује гробно мјесто у мјесту у којем се врши пренос	Комунално предузеће које газдује гробљем или мјесна заједница (ако је ријеч о сеоском гробљу)	Копија	-



ТАКСЕ И НАКНАДЕ			
Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
-	-	-	-

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): 5 дана (2 дана за преглед потпуности захтјева)

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): Трајно

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)