



ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

**ГРАДСКА УПРАВА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
РЕФЕРЕН ЗА ГРАЂАНСКА СТАЊА**

НАКНАДНИ УПИС ЧИЊЕНИЦЕ СМРТИ

Молим да одобрите упис чињенице смрти за лице (навести име и презиме) :

Мјесто и датум смрти:

Мјесто и општина сахране:

Наведени упис чињенице тражим из сљедећих разлога :

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛОЖИТИ:

Р. бр.	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Увјерење да се лице не води у МК - умрлих	Овјерена копија	Матична служба мјеста смрти
2.	Извод из МК - рођених; извод из МК - вјенчаних; увјерење о држављанству	Овјерена копија	Матична служба (гдје је чињеница уписана)
3.	Потврда о смрти здравствене - вјерске установе	Овјерена копија	Здравствена - вјерска установа по мјесту смрти
4.	Увјерење о мјесту сахране	Овјерена копија	Погребна или вјерска установа
5.	Лични документ (лична карта, пасош и др.)	Овјерена копија	Министарство унутрашњих послова
6.	Доказ о уплати 5,00 КМ градске администр. таксе	Оригинал	Град/Пошта РС
7.	Пуномоћ (ако лице заступа пуномоћник)	Овјерена копија	Општина/град, конзуларно представништво или нотар

УКОЛИКО УДОВОЉИТЕ ЗАХТЈЕВУ, ОДРИЧЕМ СЕ ПРАВА НА ЖАЛБУ С ДАНОМ ПРИЈЕМА РЈЕШЕЊА!

Рок рјешавања захтјева је 15 дана од дана подношења комплетног захтјева.

Потпис подносиоца захтјева

Добој, _____ . године