



ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА:**

ПРЕЗИМЕ:	
ИМЕ:	
КОНТАКТ АДРЕСА:	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	

**ГРАДСКА УПРАВА**

**ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ**

**РЕФЕРЕНТ 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.**

Добој, \_\_\_\_\_ . године

Потпис подносиоца захтјева

\_\_\_\_\_