

ИМЕ (име родитеља) И ПРЕЗИМЕ	
ДАТУМ И МЈЕСТО РОЂЕЊА	
ЈМБ	
АДРЕСА	
ЛИЧНА КАРТА (бр. и мјесто изд.)	
ТЕЛЕФОН	
Е-пошта	

ОПШТИНА РУДО  
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ПРИВРЕДУ И ФИНАНСИЈЕ  
ПРОСТОРНО УРЕЂЕЊЕ И ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

**Предмет: ЗАХТЈЕВ ЗА ПРЕНОС УМРЛИХ ЛИЦА**

**Подаци о умрлом лицу** (попунити читко, штампаним словима):

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: \_\_\_\_\_

**Остали подаци** (попунити читко, штампаним словима):

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: \_\_\_\_\_

**Прилог:**

1. Доказ о узроку смрти (налаз надлежног доктора медицине)

2. Извод из матичне књиге умрлих

У \_\_\_\_\_, дана \_\_\_\_\_ године

**ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА**

\_\_\_\_\_