

Подносилац захтјева:

| |
|-------------------------|
| ПРЕЗИМЕ: |
| ИМЕ: |
| ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА: |
| ЈМБГ |
| БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП: |
| КОНТАКТ АДРЕСА: |
| КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: |

ПРИЈЕМНИ ШТАМБИЉ

**РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА ДЕРВЕНТА
НАЧЕЛНИК
ОПТИНСКА УПРАВА
Одјељење за општу управу**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за накнадни упис у матичну књигу умрлих

Молим да ми одобрите накнадни упис у Матичну књигу умрлих (име и презиме умрле особе)

за _____ дајем слиједеће податке:

Име и презиме _____

Дјевојачко презиме _____

Датум и мјесто смрти _____

Датум и мјесто рођења _____

Име оца _____

Име и дјевојачко презиме мајке _____

Држављанство _____

Националност _____

Вјероисповијест _____

Пребивалиште умрле особе _____

Брачно стање _____

Име и презиме брачног друга _____

Мјесто сахране _____

УЗ ЗАХТЈЕВ ПРИЛАЖИТИ:

1. Увјерење да умрло лице није уписано у МКУ
2. Потврда о смрти здравствене установе (**потврда о смрти**)
3. Извод из МК рођених
4. Извод из МК вјенчаних
5. Други докази по потреби
6. Општинска административна такса у износу од 2,00 КМ и 10,00 КМ на рјешење.

Потпис подносиоца

Дервента, _____ године

BAS EN ISO 9001:2008