



Име и презиме/ назив правног лице		09-2
Адреса		Пријемни штампил
Контакт особа		
Контакт телефон		

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЈЕВ ЗА ЕКСХУМАЦИЈУ/ПРЕНОС УМРЛОГ ЛИЦА УНУТАР/ИЗ
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

Податцио умрлом лицу:

Презиме (дјевојачко презиме)	
Име оца	
Име	
Дан, мјесец, година рођења	
Мјесто рођења	
Држављанство	
Мјесто гдје је смрт наступила	
Сат, дан, мјесец и година смрти	
Узрок смрти, са назначеном дијагнозом за умрле од заразних болести	
Да ли је умрло лице било сахрањено	ДА НЕ

Остали податци

Сродство подносиоца Захтјева са умрлим лицем	
Датум и вријеме ископавања посмртних остатака	
Земља и мјесто у које се умрло лице преноси	
Гранични прелаз изласка превозног средства из Републике Српске (БиХ)/ мјесто уласка у земљу у којој ће се вршити сахрана	
Држава транзита	
Да ли је обезбјеђено гробно мјесто	
Град/општина мјесто и назив гробља у коме се умрло лице сахрањује	

Преозно средство којим ће се извршити превоз умрлог лица (тип, марка, регистарска ознака)	
Превоз умрлог лица врши се у пратњи (име и презиме особе)	

Документација коју је потребно приложити уз захтјев

Извод из матичне књиге умрлих (овјерена копија)	
Доказ о узроку смрти са назначеном дијагнозом (ако је од смрти лица прошло мање од 3 године)	
Рјешење-одобрење за обављање дјелатности	
Копија саобраћајне дозволе возила којим се врши преоз посмртних остатака, копија возачке дозволе возача превозног средства	
Потврда о посједовању гробног мјеста у мјесту новог укопа	

Таксе и накнаде

Назив таксе	Износ таксе	Број рачуна
Такса за ископ и пренос посмртних остатака са једне локације на другу	25 КМ на територији БиХ, 40 КМ ван територије БиХ	таксеном марком

У Дервенти,

Дана _____

Подносилац захтјева
