



10-02

Подносилац захтјева

Презиме	
Име (име једног родитеља) и презиме	
Датум, мјесто и општина рођења	
ЈМБГ	
Број личне карте	
Пребивалиште и адреса становања	
Контакт телефон	

ОДСЈЕК ЗА ИНСПЕКЦИЈСКЕ ПОСЛОВЕ

ПРЕДМЕТ: ЕКСХУМАЦИЈА И ПРЕВОЗ УМРЛОГ ЛИЦА

Презиме (и дјевојачко презиме)

Име оца

Име

Дан, мјесец и година рођења

Мјесто рођења

Држављанство

Мјесто гдје је смрт наступила

Сат, дан, мјесец и година смрти

Узрок смрти са назначеном дијагнозом за умрле од заразне болести

Да ли је умрло лице било сахрањено

Сродство подносица захтјева са умрлим лицем



Датум и вријеме ископавања посмртних остатака

Замља и мјесто у коју се умрло лице преноси

Гранични прелаз изласка превозног средства из РС / БиХ

Мјесто уласка у земљу у којој ће се обавити сахрана

Државе транзита

Да ли је обезбијеђено гробно мјесто ДА НЕ

Општина/град, мјесто и назив гробља у којем се умрло лице сахрањује

Превозно средство којим ће се извршити превоз умрлог лица (тип, марка, регистарска ознака)

Превоз умрлог лица врши се у пратњи (име и презиме особе)

ДОКУМЕНТАЦИЈА

Назив документа	Институција	Форма	Коментар
Доказ о узроку смрти (ако је од смрти лица прошло мање од три године) са назначеном дијагнозом за умрле од заразне болести	Јавна здравствена установа	Копија	/
Извод из матичне књиге умрлих (копија, уз предочење оригинала, или овјерена копија)	Надлежни општински орган	Копија	/
Писмена сагласност чланова породице/сродника за ексхумацију и мјесто сахране			

ТАКСЕ И НАКНАДЕ

Назив таксе/накнаде	Износ таксе/накнаде	Број рачуна	Позив на бр./коментар
Такса за ископ и пренос посмртних остатака са једне локације на другу	20 КМ	Таксена марка	/

Рок за рјешавање уредног предмета (са потпуном документацијом): **Законски рок рјешавања 7 дана**

Вријеме важења одлуке по захтјеву (дани): **Трајно**

Рок за преглед потпуности захтјева је 2 дана.

(Датум подношења захтјева)

(Потпис подносиоца захтјева)