

ПРЕДМЕТ: Ексхумација и превоз умрлог лица
(назив административног/управног поступка)

ИМЕ _____	НАЗИВ ПРАВНОГ ЛИЦА: _____
ПРЕЗИМЕ _____	_____
ИМЕ РОДИТЕЉА _____	СЈЕДИШТЕ: _____
ДАТУМ И МЈЕСТО _____	ЗАКОНСКИ _____
РОЂЕЊА _____	ЗАСТУПНИК: _____
_____	ЛИБ: _____
ЈМБ _____	_____
ЛИЧНА КАРТА _____	_____
(број и мјесто издавања)	_____
АДРЕСА _____	КОНТАКТ ТЕЛЕФОН / e –
СТАНОВАЊА _____	mail: _____
_____	_____
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН _____	_____

Подаци о умрлом лицу: _____

Сродство са подносиоцем захтјева: _____

Мјесто ексхумације: _____

Вријеме ексхумације: _____

Мјесто сахране ексхумираног лица: _____

Прилози и форма документа:

Редни број	Назив документа	Документ издаје/ посједује	Форма	Коментар
1.	Извод из МКУ	Одјељење за општу управу	Оригинал	
2.	Потврда о гробном мјесту	Орган који управља гробљем	Оригинал/ овјерена копија	
3.	Одобрење за обављање превоза посмртних остатака	Одјељење за локални економски развој и друштвене дјелатности	Овјерена копија	
4.	Потврда о смрти	Здравствена установа	Копија	

Рок за рјешавање захтјева странке: Рок за рјешавање потпуног захтјева странке 10 дана.

Назив и висина таксе и/или накнаде: /

У Прњавору,
Дана _____

Подносилац захтјева

ШИФРА: ИП 3