| | |
|---|---|
| Č č Ć ć Đ đ Ž ž Š š | Ч ч Ћ ћ Ђ ђ Ж ж Ш ш |

_____
/ IME I PREZIME PODNOSIOCA ZAHTJEVA /

_____
/ ULICA, BROJ, BROJ STANA/

_____
/ POŠTANSKI BROJ, MJESTO /

_____
/ BROJ TELEFONA /

# MINISTARSTVO ZDRAVLJA I SOCIJALNE ZAŠTITE REPUBLIKE SRPSKE BANJA LUKA

**Zahtjev za prenos umrlog lica iz inostranstva u rs**
Request for the transport of the human remains from abroad to the RS

**Podaci o umrlom licu** (popuniti čitko, štampanim slovima):

Prezime (i djevojačko prezime): _____
Ime oca: _____
Ime: _____
Dan, mjesec i godina rođenja: _____
Mjesti i opštinaođenja: _____

Mjesto i država gdje je smrt nastupila: _____
Sat, dan, mjesec i godina smrti: _____
Uzrok smrti: _____
Da li je umrlo lice bilo sahranjeno: _____

**Ostali podaci** (popuniti čitko, štampanim slovima):

Prevozno sredstvo kojim će se izvršiti prevoz umrlog lica: _____

Prevoz umrlog lica vrši se u pratnji (ime i prezime osobe): _____

Granični prelaz ulaska prevoznogsredstva u državu u kojoj se obavlja sahrana: _____

Mjesto i naziv groblja u кojem se umrlo lice sahranjuje: _____

**Prilog**:

1. Dokaz o uzroku smrti (nalaz nadležnog doktora medicine)
   Prevod dokaza o uzroku smrti, aко nalaz nije ispisan na latinskom ili engleskom
2. Izvod iz matične knjige umrlih

U _____ datum _____ 20 ___ . godine

/mjesto/

_____
/potpis podnosioca zahtjeva/

Preporučljivo je da ovaj dokument popunite računarom i ispišete/odštampajte, te nakon toga, po potrebi potpišete!
Ako nemate mogućnost korištenja naših slova na tastaturi, kopirajte ih iz prozorčića na desnoj ivici/rubu!
Polja sa uputstvima, slovima itd. neće biti ispisana/odštampana!
Primjedbe pošaljite na adresu IT&L services.

*Izrada obrasca/formulara:*
**IT&L Services** http://fikret.fi/it/