

Podnosilac zahtjeva

Prezime i ime	
JMB	
Adresa	
Kontakt telefon	
Datum	

Općina Centar Sarajevo
Služba za opću upravu
Matični ured

Predmet: Prijava (zahtjev) za upis podataka u matičnu knjigu umrlih

Za upis smrti u matičnu knjigu umrlih dajem sljedeće podatke:

Prezime umrlog lica		
Ime umrlog lica		
Mjesto smrti		
Mjesto sahrane		
Dan, mjesec, godina i sat smrti		
Prezime prije sklapanja braka		
Dan, mjesec i godina rođenja umrlog lica		
JMB		
Mjesto, općina/grad rođenja		
Država rođenja		
Državljanstvo		
Prebivalište		
Bračno stanje		
Prezime i ime bračnog partnera		
Prezime prije sklapanja braka		
	Otac	Majka
Prezime i ime roditelja umrlog lica		
Ime ili naziv prijavitelja smrti		

Napomena: Za podatke koji nisu poznati ili nisu potrebni rubrika ostaje prazna.

Uz zahtjev prilažem:

1. Potvrda o smrti
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Podnosilac prijave

(prezime i ime)

POTREBNA DOKUMENTACIJA			
Traženi dokument	Institucija koja izdaje dok.	Forma	Komentar
Potvrda o smrt (za smrt u BiH)	Zdravstvena institucija	Original ili ovjerena kopija	
Lična karta umrlog (za smrt u BiH i inostranstvu)	MUP	Kopija ili na uvid	-
Smrtoznica	Općina	Kopija	-
Međunarodni izvod iz MKU (za smrt u inostranstvu)	Inostrani organ	Original ili ovjerena kopija	-
Izvod iz MKR (za smrt u BiH i inostranstvu)	Općina	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
Izvod iz MKV (za smrt u inostranstvu)	Općina	Original ili ovjerena kopija	Pribavljati po službenoj dužnosti
Dokaz o zadnjem prebivalištu osobe	Inostrani organ / MUP	Original ili ovjerena kopija	-

TAKSE I NAKNADE			
Naziv takse/naknade	Iznos takse/naknade	Broj računa	Poziv na br./Komentar
-	-	-	-

Rok za rješavanje urednog predmeta (sa potpunom dokumentacijom): 8 dana

Napomena:

Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko s njom raspolaže općinski organ. Obrazac čitko popuniti !