

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

**OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI**

PREDMET: PRIJAVA ČINJENICE SMRTI – INOSTRANSTVO

PODACI O UMRLOM LICU

PREZIME	
DJEVOJAČKO PREZIME ZA UDATE	
IME	
POL I JEDINSTVENI MATIČNI BROJ	
DAN, MJESEC, GODINA SMRTI	
DRŽAVLJANSTVO	
DAN, MJESEC, GODINA ROĐENJA	
MJESTO ROĐENJA	
ADRESA	
BRAČNO STANJE	
PREZIME I IME SUPRUŽNIKA	
PREZIME I IME OCA	
PREZIME I IME MAJKE	
MJESTO SAHRANE	

Uz zahtjev prilažem:

1. Internacionalni izvod iz MKU-original
2. Potvrda o posljednjem prebivalištu umrle osobe
3. Kopija ličnog dokumenta umrle osobe

Vogošća, _____200___. godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

L.K. _____ P.U. _____