

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Prezime	
Ime	
Ime roditelja	
JMB	
Adresa stanovanja	
Kontakt telefon	

OPĆINA VOGOŠĆA
SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU
I DRUŠTVENE DJELATNOSTI

PREDMET: PRIJAVA ČINJENICE SMRTI

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. Dvije potvrde o smrti-original
2. Izvod iz MKR za umrlu osobu
3. Izvod iz MKV za umrlu osobu (ako je u braku)
4. Lična karta umrle osobe

Vogošća, _____ 200__ . godine

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

 L.K. _____ P.U. _____