
/ IME I PREZIME PODNOSIOCA ZAHTJEVA /

/ ULICA, BROJ, BROJ STANA /

/ POŠTANSKI BROJ, MJESTO /

/ BROJ TELEFONA /

**-MINISTARSTVO ZDRAVSTVA FEDERACIJE BIH
-MINISTARSTVO UNUTRAŠNJIH POSLOVA FEDERACIJE BIH
SARAJEVO**

Zahtjev za prenošenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Federaciju BiH
Request for the transport of the human remains from abroad to the Federation of BiH

Podaci o umrloj osobi:

Prezime (za udate žene i djevojačko prezime) _____ (_____)
Ime umrlog lica _____ očevo ime _____
Dan, mjesec i godina rođenja _____
Mjesto, opština i zemlja rođenja _____
Državljanstvo _____
Sat, dan, mjesec i godina smrti _____
Mjesto, opština i zemlja gdje je smrt nastupila _____
Uzrok smrti _____
Da li je umrla osoba bila sahranjena - kremirana _____

Ostali podaci:

Prevozno sredstvo kojim će se izvršiti prevoz _____
Registarski broj vozila i ime vozača _____
Prenošenje umrlog lica vrši se u pratnji _____
Granični prelaz ulaska u BiH _____
Mjesto, opština i naziv groblja u koje se lice prenosi – ukopava _____

Prilog:

- dokaz o uzroku smrti - nalaz ljekara
- ovjeren prevod nalaza ljekara, ako nalaz nije ispisan na latinskom, engleskom ili njemačkom
- izvod iz matične knjige umrlih izdat od strane inostranog organa
- dokaz o rezervaciji ukopnog mjesta u BiH
- kopija pasoša ili drugog dokumenta na osnovu kojeg je izvršen identitet umrlog lica

U _____ datum _____ 20 ____ .
/mjesto/

/potpis podnosioca zahtjeva/