|  |
| --- |
| Obrazac broj 4 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ime i prezime podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ulica,broj i broj stana )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Broj telefona i e-mail adresa )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( Država boravka )

 OPŠTINA BOSANSKO GRAHOVO Služba za opštu upravu i socijalnu zaštitu

 Matični ured

**Predmet: Zahtjev za upis činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih**

Molim da se izvrši upis činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih u Bosni i Hercegovini – Federaciji Bosne i Hercegovine – u općinu/grad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_za (naziv općine/grada i adresa)

1. **PODACI ZA UMRLO LICE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prezime umrlog lica |  | Pol |
| Ime  |  |  |
| Prezime prije sklapanja braka umrlog lica |  |
| Dan,mjesec, godina i vrijeme smrti |  |
| Mjesto smrti i država u kojoj je smrt nastupila |  |
| Dan,mjesec i godina rođenja |  |
| Mjesto,općina/grad i država rođenja |  |
| Jedinstveni matični broj |  |
| Državljanstvo |  |
| Prebivalište |  |
| Mjesto sahrane |  |
| Bračno stanje-mjesto zaključenja braka |  |
| Posljednje prebivalište umrlog lica u Bosni i Hercegovini i Federaciji Bosne i Hercegovine |  |
| 1. **PODACI O BRAČNOM PARTNERU UMRLOG LICA**
 |
| Prezime |  |
| Ime |  |
| Djevojačko prezime bračnog partnera |  |
| 1. **PODACI O RODITELJIMA UMRLOG LICA**
 |
|  | Podaci o ocu | Podaci o majci |
| Prezime |  |  |
| Ime |  |  |
| Djevojačko prezime majke |  |  |

Uz zahtjev prilažem:

1. Internacionalni izvod iz MKU\_a ili izvod iz MKU\_a propisano ovjeren/legalizovan za upotrebu u inostranstvu;
2. Izvod iz MKR\_a umrlog lica;
3. Izvod iz MKV\_a ili podatak o mjestu gdje se vodi MKV;
4. Fotokopija lične karte i pasoša umrlog lica;
5. Dokaz o posljednjem prebivalištu umrlog lica.

Podnosioci zahtjeva:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 M.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis ovlaštenog lica)

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_godine