



## ZAHTJEV ZA NAKNADNI UPIS U MATIČNU KNJIGU UMRLIH

_____	Centar za pružanje usluga građanima
(Prezime (ime roditelja) ime)	
_____	
(zastupnik/punomoćnik)	
_____	
(Adresa)	
_____	(prijemni pečat)
(Kontakt telefon)	

Želite li biti pozvani putem telefona radi prijema rješenja ili drugog akta:  DA  NE

### PREDMET: Zahtjev za naknadni upis u matičnu knjigu umrlih

Obraćam se Naslovu sa zahtjevom za naknadni upis u matičnu knjigu umrlih jer činjenica smrti lica \_\_\_\_\_ nije upisana u matičnu knjigu umrlih u zakonskom roku.  
(prezime i ime umrlog)

Uz zahtjev prilažem sljedeću dokumentaciju:

Dokumenti	Forma	Izdaje ga
Lična karta ili drugi identifikacioni dokument	Kopija	MUP
Potvrda o smrti	Original	Mrtvozornik
Izvodi iz matičnih knjiga	Original	Organi nadležni za vođenje matičnih knjiga
Dokaz o uplati navedenih taksa i naknada (uplatnica)	Original	Banka / pošta

### TAKSE I NAKNADE

Naziv takse	Iznos	Broj računa
Taksa na zahtjev	15 KM	3385002200163231, budžetska organizacija 0000000, poziv na broj 0000000000, vrsta prihoda 722 131, općina 003

Bihać, \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_ godine

**Napomena:** Potpisom na obrascu, podnosilac zahtjeva potvrđuje saglasnost da se dokumentacija pribavlja po službenoj dužnosti ukoliko sa njom raspolaže gradski organ uprave.

\_\_\_\_\_  
(potpis podnosioca zahtjeva)