

PODNOŠILAC ZAHTJEVA:

Ime (ime oca) i prezime

JMBG

Kontakt telefon

Adresa stanovanja

GRAD ŽIVINICE

**Sektor za stručne poslove Gradonačelnika i odnose sa javnošću grada,
kontrolu kvaliteta, internu reviziju, inspekcijske poslove i javne nabavke
Odsjek za inspekcijske poslove
-Sanitarna inspekcija-**

P R E D M E T: Zahtjev za ekshumaciju, prenošenje umrlog lica ili posmrtnih ostataka

Obraćam se zahtjevom naprijed navedenoj službi da mi izda sanitarnu saglasnost za ekshumaciju, prenošenje umrlog/le _____, rođen/a _____ godine u _____.

Pomenuto lice je umrlo dana _____ godine: _____ u _____.

Uzrok smrti je _____ .Vrijeme i mjesto sahrane _____

Uz zahtjev potrebno priložiti slijedeću dokumentaciju:

- ✓ Izvod iz knjige umrlih,
- ✓ Dokaz o uplati administrativne takse / pristojbe ili,
- ✓ Dokaz o oslobađanju od plaćanja administrativne takse/pristojbe,
- ✓ Druga dokumentacija koju naloži sanitarni inspektor.

Ukoliko želite, molimo označite na koji će te način dobiti automatski besplatnu obavijest da je zahtjev/ predmet riješen:

✧ SMS porukom na broj: _____

✧ E-mail: _____

Živinice, _____ godine

POTPIS PODNOŠIOCA