
/ IME I PREZIME PODNOSIOCA ZAHTJEVA /

/ ULICA, BROJ, BROJ STANA /

/ POŠTANSKI BROJ , MJESTO /

/ BROJ TELEFONA /

DKP BIH _____

/MJESTO/

Zahtjev za prenošenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Bosnu i Hercegovinu
Application for the certificate for the transfer of human remains to Bosnia and Herzegovina

Podaci o umrlom licu:

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 umrlo lice bilo sahranjeno - kremirano _____

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 _____

Prilozi:

1. Važeći pasoša BiH ili drugog identifikacijski dokument
2. Dokumenti potrebni prema teritoriji sahrane u BiH (FBiH, RS, BDBiH)
2. Dokaz o uplati konzularne takse

U _____ datum _____ 20 ____ .

/mjesto/

/potpis podnosioca zahtjeva/