/ IME I PREZIME PODNOSIOCA ZAHTJEVA /
/ ULICA, BROJ, BROJ STANA /
/ POŠTANSKI BROJ , MJESTO /
/BROJ TELEFONA /
ODJELJENJE ZA ZDRAVSTVO I OSTALE USLUGE VLADE BRČKO DISTRIKTA BOSNE I HERCEGOVINE BRČKO
Zahtjev za prenošenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Brčko Distrikt BiH Request for the transport of the human remains from abroad to Brčko District of BiH
Podaci o umrloj osobi:
Prezime (za udate žene i djevojačko prezime)()
Ime umrlog lica očevo ime
Dan, mjesec i godina rođenja Miosto, opiština i gomlia nođenja
Mjesto, opština i zemlja rođenja Državljanstvo
Mjesto, opština i zemlja gdje je smrt nastupila
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
Mjesto, opstina i naziv grobija u koje se nce prenosi – ukopava
Prilog:
- dokaz o uzroku smrti - nalaz ljekara
- ovjeren prevod nalaza ljekara, ako nalaz nije ispisan na latinskom ili engleskom
izvod iz matične knjige umrlih izdat od strane inostranog organadokaz o rezervaciji ukopnog mjesta u BiH
- kopija pasoša ili drugog dokumenta na osnovu kojeg je izvršen identitet umrlog lica
Ropija pasosa in aragog dokumenta na osnova kojeg je izvišen identitet animog nea

/potpis podnosioca zahtjeva/

U _____ datum ____ 20 ___ .