

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Kontakt telefon: _____

BOSNA I HERCEGOVINA
FEDERACIJA BOSNE I HERCEGOVINE
UNSKO-SANSKI KANTON
Kantonalna uprava za inspekcijske poslove
UI. Omera ef. Novljanina broj 4, Bihać

**PREDMET: Zahtjev za izdavanje odobrenja za ekshumaciju posmrtnih ostataka,
dostavlja se**

ZA: INSPEKTORAT ZA SANITARNE, ZDRAVSTVENE, FARMACEUTSKE POSLOVE I HRANU
Sanitarna inspekcija

Obraćamo se naslovu sa zahtjevom za iskop i prevoz posmrtnih ostataka svoga - svoje

rođenog-ne dana _____, u _____, a
umrlog-e prirodnom – nasilnom smrću dana _____ u
_____, a ukupanog na _____ u
_____.

Iskop i prijevoz posmrtnih ostataka izvršili bi dana _____, a ukop u
mjestu _____, država _____.

Pravac kretanja je _____.

Iskop posmrtnih ostataka izvršit će _____, a prevoz
specijalnim pogrebnim vozilom marke _____, registarski broj _____.

Vozač pogrebnog vozila bit će _____.

Dezinfekciju lijesa i grobnog mjesta izvršit će _____.

Uz zahtjev se prilaže (zaokružiti šta se prilaže):

1. Izvod iz matične knjige rođenih
2. Izvod iz matične knjige umrlih
3. Potvrdu o smrti
4. Izjavu članova porodice da su saglasni sa ekshumacijom
5. Potvrda o mjestu ukupa umrle osobe
6. Potvrdu o obezbjeđenom grobnom mjestu
7. Kopiju saobraćajne i vozačke dozvole vozača
8. Uplatnicu kantonalne administrativne takse u iznosu od 50,00 KM
9. Punomoć, broj: _____
10. Rješenje o ispunjavanju minimalno tehničkih uslova za obavljanje djelatnosti
11. Upis u sudski registar

Podaci za uplatu:

Depozitni račun Budžeta Unsko-sanskog kantona, broj: 338 000 221 000 5877, Primalac:
Budžet Unsko-sanskog kantona, Vrsta prihoda: 722 121, Budžetska organizacija: 2801001

Datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva: