

\_\_\_\_\_  
/IME I PREZIME PODNOSIOCA ZAHTJEVA/

\_\_\_\_\_  
/BROJ, ULICA, BROJ STANA/

\_\_\_\_\_  
/MJESTO, PROVINCIJA, POŠTANSKI BROJ/

**VLADA BRCKO DISTRIKTA BOSNE I HERCEGOVINE**  
**-ODJELJENJE ZA ZDRAVSTVO**  
**-POLICIJA BRCKO DISTRIKTA BIH**

Predmet: Zahtjev za prenosenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Bosnu i Hercegovinu – radi sahrane na teritoriji Brcko Distrikta BiH

Molim naslov da u skladu sa Zakonom o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti izda odobrenje za prenos posmrtnih ostataka iz \_\_\_\_\_ radi sahrane u Bosni i Hercegovini na području Brcko Distrikta BiH – **umrle osobe:**

Prezime (za udate zene i djevojacko prezime) \_\_\_\_\_  
Ime oca \_\_\_\_\_

Ime \_\_\_\_\_

Dan, mjesec i godina rođenja \_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja rođenja \_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_

Sat, dan, mjesec i godina smrti \_\_\_\_\_

Mjesto i zemlja gdje je smrt nastupila \_\_\_\_\_

Uzrok smrti \_\_\_\_\_

Da li je umrlo lice bilo sahranjeno \_\_\_\_\_

**Ostali podaci:**

Prevozno sredstvo kojim ce se izvršiti prevoz \_\_\_\_\_

Prenosenje umrlog lica vrši se u pratnji \_\_\_\_\_

Granicni prelaz ulaska u BiH \_\_\_\_\_

Mjesto i naziv groblja u koje se lice prenosi – ukopava \_\_\_\_\_

**Prilog:**

-dokaz o uzroku smrti – nalaz ljekara (ovjeren prevod na jedan od jezika ustavotvornih naroda BiH)

-kopija putne isprave ili drugog dokumenta na osnovu kojeg je izvršen identitet umrlog lica

-izvod iz maticne knjige umrlih izdat od strane inostanog organa

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*potpis podnosioca zahtjeva*