

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

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

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

**-MINISTARSTVO ZDRAVSTVA FEDERACIJE BIH  
-MINISTARSTVO UNUTRASNJIH POSLOVA FEDERACIJE BIH  
SARAJEVO**

Predmet: Zahtjev za prenosenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Bosnu  
i Hercegovinu – radi sahrane na teritoriji Federacije 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  
Federacije 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Prenosnje 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*