



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД**Општинска управа****Одсјек за инспекцијски послове и комуналну полицију**

ПРЕДМЕТ: Захтјев за одобравање ексхумације, преношења или превоза умрлог лица и издавање спроводнице,-

Молим наслов да одобри ексхумацију, преношење или превоз умрлог лица,-

Локација ископавања _____

Траса пута _____

Име возача возила _____

Марка и регистрацијски број возила _____

Мјесто преласка границе (уколико се граница прелази) _____

Назив гробља сахране _____

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Извод из МК рођених	Оригинал	Мјесна канцеларија
2.	Извод из МК умрлих	Оригинал	Општина
3.	Потврда о смрти	Копија	Здравствена установа
4.	Потврда о регистрацији возила за превоз	Овјерена копија	МУП
5.	Одобрење власника гробља	Оригинал	Власник гробља
6.	Доказ о уплати 2 + 10 КМ таксе	Оригинал	Општина

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 3 дана.