



Презиме (име оца) и име	
Адреса	
Број телефона	
ЈМБ	

ОПШТИНА НОВИ ГРАД
Општинска управа
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ
Одсјек за управне послове

ПРЕДМЕТ: Захтјев за накнадни упис у МК умрлих,-

Молим наслов да изврши накнадни упис у МКУ чињенице смрти _____, јер то није учињено у законом прописаном року.

У прилогу достављам:

	Назив документа	Форма документа	Издаје га:
1.	Извод из МК рођених преминулог	Оригинал	Мјесна канцеларија
2.	Извод из МК вјенчаних преминулог	Оригинал	Мјесна канцеларија
3.	Увјерење надлежне Мјесне канцеларије да чињеница смрти није уписана у МКУ	Оригинал	Мјесна канцеларија
4.	Потврда о смрти	Оригинал	Дом здравља
5.	Лична карта подносиоца	Овјерена копија	CIPS
6.	Доказ о уплати 2 + 10 КМ таксе	Оригинал	Општина

Нови Град, _____

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

НАПОМЕНА: Рок за рјешавање потпуног предмета је 7 дана.