|  |  |
| --- | --- |
| Презиме (име оца) и име |  |
| Адреса |  |
| Број телефона |  |
| ЈМБ |  |

**ОПШТИНА НОВИ ГРАД**

**О п ш т и н с к а у п р а в а**

**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:** |
|  |  |  |  |
|  | Извод из МК рођених преминулог | Оригинал/овјерена копија | Мјесна канцеларија |
|  | Извод из МК вјенчаних преминулог ако је лице имало закључен брак | Оригинал/овјерена копија | Мјесна канцеларија |
|  | Увјерење надлежне Мјесне канцеларије да чињеница  смрти није уписана у МКУ | Оригинал | Мјесна канцеларија |
|  | Потврда о смрти | Оригинал | Дом здравља |
|  | Лична карта подносиоца | Копија | Полицијска станица |
|  | Доказ о уплати 10 КМ таксе | Оригинал | Општина |

Нови Град, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_