

ПРЕЗИМЕ:
ИМЕ:
ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА:
ЈМБ
БРОЈ ЛИЧНЕ КАРТЕ И МУП:
АДРЕСА СТАНОВАЊА
ИЛИ КОНТАКТ АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

РЕПУБЛИКА СРПСКА
ОПШТИНА КОЗАРСКА ДУБИЦА
НАЧЕЛНИК
АДМИНИСТРАТИВНА СЛУЖБА
ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ И
БОРАЧКО ИНВАЛИДСКУ ЗАШТИТУ

ПРЕДМЕТ: ЗАХТЈЕВ ЗА НАКНАДНИ УПИС У МАТИЧНУ КЊИГУ УМРЛИХ

МОЛИМ НАСЛОВ ДА СВОЈИМ РЈЕШЕЊЕМ ОДОБРИ НАКНАДНИ УПИС У МАТИЧНУ
КЊИГУ УМРЛИХ:

-----РОЂЕН-а-----
(презиме и име) (дан, мјесец и година рођења)

У----- ОД ОЦА-----
(мјесто и општина рођења) (презиме и име оца)

И МАЈКЕ -----
(презиме , дјевојачко презиме и име мајке)

ОБАДВОЈЕ ИЗ -----
(мјесто пребивалишта родитеља)

УМРО- ЛА -----ГОДИНЕ У -----
(дан,мјесец и година смрти) (мјесто и општина смрти)

САХРАЊЕН-А-----
(мјесто и општина гдје је сахрањен-а)

БРАЧНО СТАЊЕ У ТРЕНУТКУ СМРТИ-----
(ожењен- удата)

ИМЕ СУПРУЖНИКА-----
(презиме и име супружника)

ПРИЛОГ:1.-----
2.-----
3.-----

СВЈЕДОЦИ: 1-----
2.-----

Подносилац захтјева:
