

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime podnosioca zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Ulica, broj i broj stana)

\_\_\_\_\_  
(Broj telefona i e-mail adresa)

\_\_\_\_\_  
(Država boravka)

DKP BiH \_\_\_\_\_  
(mjesto)

**Predmet: Zahtjev za upis činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih**

Molim obavljanje upisa činjenice smrti u matičnu knjigu umrlih u Bosni i Hercegovini – Federaciji Bosne i Hercegovine  
općini/gradu Tešanj za:  
(naziv općine/grada i adresa)

**A) PODACI O UMRLOJ OSOBI**

|                                                                                         |  |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|------|
| Prezime umrle osobe                                                                     |  | Spol |
| Ime umrle osobe                                                                         |  |      |
| Prezime prije sklapanja braka                                                           |  |      |
| Dan, mjesec, godina i sat smrti                                                         |  |      |
| Mjesto smrti i država u kojoj je smrt nastupila                                         |  |      |
| Dan, mjesec i godina rođenja                                                            |  |      |
| Mjesto, općina/grad i država rođenja                                                    |  |      |
| Jedinstveni matični broj                                                                |  |      |
| Državljanstvo                                                                           |  |      |
| Prebivalište                                                                            |  |      |
| Mjesto sahrane                                                                          |  |      |
| Bračno stanje – mjesto sklapanja braka                                                  |  |      |
| Zadnje prebivalište umrle osobe u Bosni i Hercegovini i- Federaciji Bosne i Hercegovine |  |      |

**B) PODACI O BRAČNOM PARTNERU UMRLE OSOBE**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| Prezime                             |  |
| Ime                                 |  |
| Djevojačko prezime bračnog partnera |  |

**C) PODACI O RODITELJIMA UMRLE OSOBE**

|                          |              |                |
|--------------------------|--------------|----------------|
|                          | Podaci o ocu | Podaci o majci |
| Prezime                  |              |                |
| Ime                      |              |                |
| Djevojačko prezime majke |              |                |

Uz zahtjev prilažem:

1. Međunarodni izvod iz MKU-a ili izvod iz MKU-a propisno ovjeren/legaliziran za upotrebu u inozemstvu;
2. Izvod iz MKR-a umrle osobe;
3. Izvod iz MKV-a ili podatak o mjestu u kojem se vodi MKV;
4. Fco. lične karte i pasoša umrle osobe
5. Dokaz o zadnjem prebivalištu umrle osobe (ako ima, a ako nema, taj dokaz će pribaviti matičar po službenoj dužnosti).

Podnosilac zahtjeva

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ godine

M.P.

\_\_\_\_\_  
(Potpis ovlaštene osobe)