

# Obrazac broj 14A (član 17. stav 2.)

**Podnosilac zahtjeva:**

|  |
| --- |
| PREZIME I IME |
| JMB |
| ADRESA |
| KONTAKT-TELEFON |
| DATUM |

## GRAD VISOKO

**SLUŽBA ZA OPĆU UPRAVU, INSPEKCIJSKE POSLOVE**

**I BORAČKO-INVALIDSKU ZAŠTITU**

**PREDMET: PRIJAVA (ZAHTJEV) ZA UPIS PODATAKA U MATIČNU KNJIGU UMRLIH**

Za upis smrti u matičnu knjigu umrlih dajem sljedeće podatke:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prezime umrlog lica |  | |
| Ime umrlog lica |  | |
| Mjesto smrti |  | |
| Mjesto sahrane |  | |
| Dan, m,jesec, godina i sat  smrti |  | |
| Prezime prije sklapanja  braka |  | |
| Dan, mjesec i godina  rođenja umrlog lica |  | |
| JMB |  | |
| Mjesto, općina/grad  rođenja |  | |
| Država rođenja |  | |
| Državljanstvo |  | |
| Prebivalište |  | |
| Bračno stanje |  | |
| Prezime i ime bračnog  partnera |  | |
| Prezime prije sklapanja braka |  | |
| Prezime i ime roditelja umrlog lica | Otac | Majka |
|  |  |
| Ime ili naziv prijavitelja smrti |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

Napomena: Za podatke koji nisu poznati ili nisu potrebni rubrika ostaje prazna. Uz zahtjev prilažem:

1) potvrda o smrti

2)

3)

4)

5)

6)

7)

8)

Podnosilac prijave

(prezime i ime)

OB-QMS-851-06

*Ul. Alije Izetbegovića, 71300 Visoko, tel.+387 32/ 732-503, fax.+032/738-386, e- mail:* [*opcauprava@visoko.gov.ba*](mailto:opcauprava@visoko.gov.ba)