
(Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva)

(Adresa i mjesto stanovanja podnositelja zahtjeva)

(Odnos podnositelja zahtjeva s umrlom osobom – supružnik, dijete, roditelj i dr.)

(Datum podnošenja zahtjeva)

(Broj mobitela podnositelja zahtjeva)

Komunalno društvo grada Solina d.o.o. Solin
21210 Solin, Stjepana Radića 42

Predmet: ZAHTJEV ZA PRIJENOS UMRLE OSOBE

Molim Naslov da mi izda odobrenje za prijenos posmrtnih ostataka pok. _____

(ime, očevo ime, prezime - za udane žene i djevojačko prezime / dan, mjesec, godina, mjesto i država rođenja)

koji/a je preminuo/la _____
(sat, dan, mjesec, godina, mjesto i država nastupa smrti i uzrok smrti)

pokopanog/e na groblju _____
(naziv groblja, grobno mjesto, te datum i godina ukopa)

radi prijenesa i ukopa _____
(mjesto, naziv groblja i grobno mjesto)

Prijevoz posmrtnih ostataka obaviti će _____
(prijevozno sredstvo, registarski broj vozila)

(ako je tko u pratnji: ime, prezime i adresa pratitelja umrle osobe)

Zahtjevu priložiti:

1. Podatke o umrloj osobi – izvod iz matice umrlih,
2. Podatak o uzroku smrti (potvrda o smrti, liječnička dokumentacija i sl.),
3. Dokaz o srodstvu (za supružnike vjenčani list, za djecu izvod iz matične knjige rođenih, a za sve ostale prema članku 11. Pravilnika o uvjetima i načinu obavljanja opremanja, prijenesa, prijevoza, kremiranja, pogreba i iskopavanja umrlih osoba te o uvjetima glede prostora i opreme pravnih i fizičkih osoba za obavljanje opremanja, prijenesa, prijevoza, kremiranja, pogreba i iskopavanja umrlih osoba),
4. Podatak – dokaz gdje će umrla osoba biti pokopana (dokaz o mjestu ukopa),
5. Podatak – dokaz za prijevozno sredstvo (preslika knjižice vozila),
6. Izjava ovjerena kod javnog bilježnika (Izjava se nalazi uz ovaj Zahtjev)

Potpis podnositelja zahtjeva
