

НАЗИВ ОРГАНА КОЈИ ЈЕ
ИЗДАО СПРОВОДНИЦУ _____

БРОЈ СПРОВОДНИЦЕ _____

СПРОВОДНИЦА

А- ПОДАЦИ О УМРЛОМ

ИМЕ _____ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) ПРЕЗИМЕ _____ (ДЕВОЈАЧКО)

_____ ДАТУМ РОЂЕЊА ДД-ММ-ГГГГ МЕСТО РОЂЕЊА ДРЖАВА РОЂЕЊА

_____ ИМБГ/ЕВС/БРОЈ ПАСОША ДРЖАВЉАНСТВО

_____ ВРЕМЕ СМРТИ ДАТУМ СМРТИ ДД-ММ-ГГГГ МЕСТО ГДЕ ЈЕ НАСТУПИЛА СМРТ ДРЖАВА ГДЕ ЈЕ НАСТУПИЛА СМРТ

ДА ЛИ ЈЕ БОЛЕСТ ЗАРАЗНА
ДА НЕ

_____ НАЧИН НА КОЈИ ЈЕ УТВРЂЕН ИДЕНТИТЕТ УМРЛОГ ЛИЦА

Б- ОСТАЛИ ПОДАЦИ ДА ЛИ ЈЕ УМРЛО ЛИЦЕ БИЛО САХРАЊЕНО
ДА НЕ

_____ МЕСТО И ЗЕМЉА У КОЈУ СЕ ПРЕНОСИ УМРЛО
ЛИЦЕ ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО МЕСТО ПРЕЛАСКА ДРЖАВНЕ ГРАНИЦЕ

_____ НАЗИВ ОРГАНА КОЈИ ЈЕ ИЗДАО ОДОБРЕЊЕ ЗА ИСКОПАВАЊЕ
И ПРЕНОШЕЊЕ ПОСМРТНИХ ОСТАТКА БРОЈ ОДОБРЕЊА ОДОБРЕЊЕ ЈЕ ИЗДАТО НА ЗАХТЕВ

_____ ПРЕНОШЕЊЕ УМРЛОГ ЛИЦА СЕ ВРШИ У ПРАТЊИ

МЕСТО И ДАТУМ ИЗДАВАЊА СПРОВОДНИЦЕ МЕСТО ЗА ПЕЧАТ
ОРГАНА ИЛИ ЛИЦА
КОЈЕ ЈЕ ИЗДАЛО
СПРОВОДНИЦУ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛЕКАРА / МРТВОЗОРНИКА /
ПРЕДСТАВНИКА ДИПЛОМАТСКОГ ИЛИ КОНЗУЛАРНОГ
ОДЕЉЕЊА /САНИТАРНОГ ИНСПЕКТОРА/

ОВАЈ ДОКУМЕНТ СЕ МОЖЕ ИЗДАТИ ЕЛЕКТРОНСКИ ПУТЕМ И ТОМ СЛУЧАЈУ ЈЕ ВАЛИДАН БЕЗ ПОТПИСА И ПЕЧАТА.
ДОКУМЕНТ МОРА ДА САДРЖИ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛЕКАРА/МРТВОЗОРНИКА И ЕЛЕКТРОНСКИ ПЕЧАТ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА