
(ime i prezime podnosioca zahtjeva)

(adresa)

- **Ministarstvo zdravstva Federacije Bosne i Hercegovine**
- **Ministarstvo unutrašnjih poslova Federacije Bosne i Hercegovine**

PREDMET: Zahtjev za prenošenje posmrtnih ostataka iz inostranstva u Bosnu i Hercegovinu radi sahrane na teritoriji Federacije Bosne i Hercegovine, traži se

Molim da se, u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti stanovništva od zaraznih bolesti, izda odobrenje za prenos posmrtnih ostataka iz _____, radi sahrane u Bosni i Hercegovini, na području Federacije Bosne i Hercegovine, **umrle osobe**

Prezime (za udate žene i djevojačko prezime)	
Ime oca	
Ime	
Dan, mjesec i godina rođenja	
Mjesto, opština i država rođenja	
Državljanstvo	
Sat, dan, mjesec i godina smrti	
Uzrok smrti	
Da li je umrlo lice bilo sahranjivano	
Ostali podaci	
Prevozno sredstvo kojim će se vršiti prevoz	
Prenošenje umrlog lica vrši se u pratnji	
Granični prelaz ulaska u BiH	
Mjesto i naziv groblja u koje se lice prenosi – ukopava	

Prilog:

1. Nalaz ljekara koji je konstatovao smrt i uzrok smrti (preveden od sudskog tumača na jedan od zvaničnih jezika u BiH)
2. Izvod iz matične knjige umrlih izdat od strane inostranog organa
3. Fotokopija putne isprave ili druge javne isprave na osnovu koje je utvrđen identitet i državljanski status _____

U Londonu _____ god.

Potpis podnosioca zahtjeva
