_____

(ime i prezime podnositelja, broj osobne iskaznice/putovnice)

_____

(adresa stanovanja)

Zagreb, _____

(dan, mjesec, godina)

MINISTARSTVO ZDRAVLJA
Uprava za sanitarnu inspekciju
Služba županijske sanitarne inspekcije
Odjel za Grad Zagreb

PREDMET: Zahtjev za prijenos umrle osobe - sprovodnica

1. Molim naslov za izdavanje sprovodnice za prijenos umrle/umrlog _____
2. Osnovni podaci o umrloj osobi

_____ _____

(datum i mjesto rođenja) (datum, mjesto i vrijeme smrti)

_____ , _____ .

(uzrok smrti) (mjesto smrti - zdravstvena ustanova i broj potvrde o smrti)

3. Podaci o podnositelju zahtjeva _____ ,

(ime, prezime i rodbinski odnos sa umrlim)

4. Podaci o prijenosu i pokopu _____ ,

(mjesto i država gdje će biti pokop)

prijevoz će obaviti _____ ,

(prijevoznik, prijevozno sredstvo, registarski broj vozila)

_____ , _____ .

(ime, prezime i adresa pratitelja umrle osobe) (granični prijelaz u RH - za prijevoz izvan RH)

Zahtjevu priložiti preslike dokumenata:

1. Podatke o umrloj osobi - (preslika potvrde o smrti)
2. Dokaz o podnositelju zahtjeva - (preslika osobne iskaznice ili izvod iz matice rođenih ili izvod iz matice vjenčanih ili valjane punomoći za zastupanje i/ili sl.)
3. Podatak gdje će umrla osoba biti pokopana - (potvrda groblja ili općine ili crkve ili mjesnog odbora ili dozvola za ukop)
4. Podatak – dokaz za prijevozno sredstvo (preslika prometne dozvole vozila)
5. Za prijenos izvan RH suglasnost MUP-a

_____

(svojeručni potpis)