

VELEPOSŁANSTVO REPUBLIKE HRVATSKE
U STOCKHOLMU

(POPUNITI ČITKO TISKANIM SLOVIMA)

ZAHTJEV ZA PRIJAVU ČINJENICE SMRTI

OSOBNİ PODACI:

IME I PREZİME:

(podnositelja zahtjeva, uži član obitelji)

OIB:

DATUM ROĐENJA:

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:

ADRESA:

ULICA

POŠTANSKI BROJ I MJESTO:

TELEFON:

e-mail:

Ovim putem molim upis činjenice smrti _____
(ime i prezime pokojnika)

PODACI O PREMINULOJ OSOBI

Ime i prezime

Datum rođenja

Mjesto rođenja

Državljanstvo/a

Posljednje prebivalište

Datum smrti

Mjesto smrti

Uz zahtjev prilažem original izvod iz matice umrlih _____ izdan dana
(navesti državu izdavanja)
_____ u _____, osobni ID, te ID pokojnika/ce.
(datum izdavanja) (navesti ured koji ga je izdao)

Molim da inozemni smrtni list i zahtjev za upis smrti proslijedite nadležnom matičnom uredu RH.

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

(grad)

(datum)

Vlastoručni potpis _____