

Република Србија-Град Београд
Градска општина Чукарица
Управа Градске општине
Одељење за грађ. и ком.посл. и коорд.инвес.пројек.
Одсек за комуналне послове
Шумадијски трг бр. 2.
тел.: 011/3052-223, 3052-239, smilic@cukarica.rs

ЗАХТЕВ ЗА ИСКОПАВАЊЕ И ПРЕНОС ПОСМРТНИХ ОСТАТАКА

Подносим захтев да ми се одобри пренос посмртних остатака – ексхумација покојника:

_____, преминулог-е дана _____,
сахрањеног-е на гробљу _____, у _____,
на гробљу _____, у _____,
парцела _____, гробно место бр. _____;

Прилог: - Документа потребна за вођење поступка

1. Извод из МК умрлих за лице које се ексхумира
2. Потврда о гробном месту из којег се врши ексхумација са подацима о носиоцу права коришћења гробног места
3. Потврда да је обезбеђено гробно место за пренос посмртних остатака са подацима о носиоцу права коришћења гробног места
4. Правноснажно решење о наслеђивању иза покојника који се ексхумира
5. Сагласност свих законских наследника покојника да се може извршити ексхумација и пренос посмртних остатака оверена код Јавног бележника
6. Сагласност носиоца права коришћења гробног места из којег се врши ексхумација да је сагласан са ексхумацијом оверена код Јавног бележника
7. Сагласност носиоца права коришћења гробног места у које се врши пренос посмртних остатака да је сагласан да се покојник по извршеном ископавању може сахранити на том гробном месту оверена код Јавног бележника
8. Документ за идентификацију подносиоца захтева
9. По потреби и друга документа;

Наведена документација мора бити у оригиналу или оверена фотокопија.

Такса:

сврха уплате: Општинска административна такса

прималац: Градска општина Чукарица

износ: 315,00 дин

бр.рачуна: 840-742251843-73

бр.модела: 97 ; позив на бр.: 65-011

Приликом преузимања решења уплаћује се такса за израду решења у износу од 538,00 динара, сходно тарифном бр. 3 тачка 1 Одлуке о измени Одлуке о локалним административним таксама („Сл. лист града Београда“, бр.85/19), на жиро рачун бр.840-742251843-73 са моделом 97 и позивом на број 65-011, сврха: Општинска административна такса за израда решења, прималац: ГО Чукарица;

Подаци о подносиоцу:

Име и презиме физичког лица / назив правног лица и матични број: _____

Место, улица и број/седиште правног лица: _____

Контакт телефон/Е-mail: _____

У Београду, _____._____ год

ПОТПИС