



**ГРАД ШАБАЦ**  
**ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА ШАПЦА**  
**Одељење за општу управу**  
**Одсек за управу и грађанска стања**  
**телефон: 015/364-110; 015/364-124**

**ПРЕДМЕТ: ЗАХТЕВ ЗА НАКНАДНИ УПИС У МАТИЧНУ КЊИГУ УМРЛИХ**  
**(по истеку рока од 30 дана од дана смрти)**

**1. Подаци о лицу за које се тражи накнадни упис у матичну књигу умрлих:**

Име и презиме			
Место рођења		Датум рођења	
Место смрти		Датум смрти	
Јединствени матични број		Држављанство	

**2. За поступање по захтеву, неопходна су следећа документа:**

Назив документа	Доставља странка	Прибавља орган по службеној дужности
Лична карта умрлог лица (на увид)	Да	
Потврда о смрти коју за лица умрла у здравственој установи – издаје здравствена установа а за лица умрла кући – Служба хитне помоћи (лекар мртвозорник)	Да	
Извод из матичне књиге рођених и венчаних и уверење о држављанству за преминуло лице		Да
Писмено на основу кога се врши накнадни упис (судска пресуда)	Да	
Доказ о уплаћеној реп. админ. такси	Да	

**3. Износ републичке административне таксе за упис:**

Назив таксе	Број жиро рачуна	Модел и позив на бр.	Прималац	Износ
Републичка админ. такса	840-742221843-57	97 92-099	Буџет Републике Србије	<b>940,00 динара</b>

**4. Подаци о лицу које подноси захтев:**

Име и презиме	
Адреса становања	
Јединствени матични број грађана	
Број личне карте и место издавања	
Контакт телефон	

**НАПОМЕНА:** Документе неопходне за поступање органа, за подносиоца без накнаде, прибавља по службеној дужности Градска управа града Шапца, уколико се странка није изјаснила да ће их сама прибавити у складу са чл. 103. Закона о општем управном поступку.

Потписом на овом захтеву, подносилац изјављује да је САГЛАСАН/НИЈЕ САГЛАСАН \*(заокружити опцију) да напред наведени орган користи његове личне податке као и да у његово име прибави потребне податке од других органа, искључиво у сврху реализације захтева.

У Шапцу, дана \_\_\_\_\_ 20\_\_ . године

Потпис подносиоца захтева

\_\_\_\_\_