

ZAHTJEV ZA EKSHUMACIJU I PRIJENOS POKOJNIKA		OB-614/0	
PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:		A) U SVOJE IME B) KAO PUNOMOĆNIK	
ime i prezime podnosioca zahtjeva		OIB	ulica i kućni broj
poštanski broj	mjesto	broj telefona / mobitela	e-mail
Oznaka GROBNOG MJESTA IZ kojeg se pok. prenose i IMENA i PREZIMENA pok. koji se prenose:			
groblje	odjel	polje	razred broj grobnog mjesta
Oznaka GROBNOG MJESTA U koje se pok. prenose:			
OSTALA DOKUMENTACIJA KOJOM SE DOKAZUJE OVLAŠTENJE ZA PRIJENOS POSMRTNIH OSTATAKA POK.:			
<p>A) PUNOMOĆ (original ili ovjerena kopija)</p> <p>B) RJEŠENJE O NASLJEĐIVANJU iza pok. (kopija)</p> <p>C) IZVODI IZ MATIČNIH KNJIGA rođenih i sl. kojima se dokazuje srodstvo podnosioca zahtjeva i članova obitelji pok. s pok. (kopija)</p> <p>D) OVJERENA IZJAVA PODNOŠITELJA ZAHTJEVA (ako nema rješenja o nasljeđivanju iza pok.) da nije bio vođen ostavinski postupak zbog nepostojanja nekretnina u vlasništvu pok. u času njegove smrti, te tko su članovi uže obitelji pok. odnosno da je jedini član obitelji pok. (original ili ovjerena kopija)</p> <p>E) OVJERENA IZJAVA ČLANOVA OBITELJI pok. o suglasnosti za ekshumaciju i prijenos pok. (original ili ovjerena kopija)</p>		<p>F) OVJERENA IZJAVA KORISNIKA GROBNOG MJESTA o suglasnosti za otvaranje grobnog mjesta (original ili ovjerena kopija)</p> <p>G) OVJERENA IZJAVA KORISNIKA GROBNOG MJESTA o suglasnosti za ukop u grobno mjesto – <u>za grobna mjesta na području Grada Zagreba</u> (original ili ovjerena kopija)</p> <p>H) POTVRDA OD NADLEŽNOG TIJELA KOJE UPRAVLJA GROBLJEM da postoji osigurano mjesto za ukop pok. – <u>za grobna mjesta izvan područja Grada Zagreba</u> (original ili ovjerena kopija)</p> <p>I) SPROVODNICA od Državnog inspektorata - ukoliko se pok. (ne odnosi se na urne pok.) prevoze preko granice RH (kopija)</p> <p>J) OSTALO</p>	



OBRAZLOŽENJE / POJAŠNENJE ZAHTJEVA ZA EKSHUMACIJU:

Datum	Potpis