



Република Србија  
Град Ниш  
Градска управа за комуналне делатности  
и инспекцијске послове

**ПРЕДМЕТ:** Захтев за издавање решења за ексхумацију

**Потребни подаци**

Име и презиме покојника	
-------------------------	--

**Потребна документација за подношење захтева**

1. Потврда предузећа, коме је поверено уређивање и одржавање гробаља, о кориснику гробног места, ознаци гробног места и датуму сахране, са кога се ексхумирају посмртни остаци
2. Потврда предузећа, коме је поверено уређивање и одржавање гробаља, о обезбеђењу гробног места, кориснику и ознаци гробног места, на које се преносе посмртни остаци
3. Доказ о уплати износа од **350,00** динара на жиро рачун: **840-742341843-24** модел 97 позив на број **87-521**; сврха уплате: локална административна такса; прималац: Град Ниш

Изјављујем да ћу сву потребну документацију прибавити сам-а и благовремено доставити Градској управи за комуналне делатности и инспекцијске послове, ради одлучивања.

Изјављујем да ћу потребну документацију под редним бројем \_\_\_\_\_ прибавити сам-а и благовремено доставити Градској управи за комуналне делатности и инспекцијске послове, ради одлучивања.

Захтев се подноси на шалтеру Јединственог управног места, улица Николе Пашића број 24, у времену од 7.30 до 15.30 часова.

Сагласан сам да податке о личности садржане у захтеву, утврђене на основу идентификационе јавне исправе, као и у другим приватним или јавним исправама које уз захтев предајем, Градска управа за комуналне делатности и инспекцијске послове, може обрађивати у складу са Законом о заштити података о личности и задржати их у предатим исправама у списима предмета.

У Нишу, \_\_\_\_\_ године

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

\_\_\_\_\_  
(адреса становања и телефон)