\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ime i prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Adresa stanovanja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 JMBG

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Broj lične karte

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kontakt broj

OPĆINSKOM SUDU U LUKAVCU

**Predmet**: Zahtjev za izmjenu datuma smrti umrlog

 Molim sud da mi izvrši izmjenu datuma smrti iza umrlog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a mog \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (navesti srodstvo sa umrlim) , na osnovu rješenja broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

U Lukavcu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ godine.

 Podnosilac zahtjeva

 ...................................

 (čitak potpis)

**U prilogu zahtjeva potrebno dostaviti**

* **Rješenje na osnovu kojeg će se izvršiti izmjena datuma smrti.**
* **Izvod iz Matične knjige rođenih za nestalo lice**