

**Управа за комуналне делатности,
енергетику и саобраћај**

ПРЕДМЕТ: захтев за ексхумацију

Молим(о) да ми(нам) се изда Решење за ексхумацију покојног(е)
_____ са _____ гробља
у _____, парцела _____ на _____
гробље у _____, парцела број _____.

Уз захтев прилажем(о) све потребне сагласности као и таксе које су
потребне за издавање Решења:

- Потврду предузећа, коме је поверено уређивање и одржавање гробаља, о обезбеђењу гробног места;
- Потврду о кориснику гробног места на које се преносе посмртни остаци;

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА

● износ од **230,00** динара; жиро рачун: **840-742341843-24**
позив на број **97 87-521**;
сврха уплате: градска административна такса;
прималац: изворни приходи града;