

**ГРАДСКА УПРАВА ГРАДА НИША**  
**СЕКРЕТАРИЈАТ ЗА КОМУНАЛНЕ ДЕЛАТНОСТИ, ЕНЕРГЕТИКУ И**  
**САОБРАЋАЈ**

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

**Потребни подаци**

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

**Потребна документа за подношење захтева**

1. Потврду 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. Потврду 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** позив на број **97 87-521**; сврха уплате: градска административна такса; прималац: изворни приходи Града;

Захтев се подноси у Градском услужном центру, улица Николе Пашића број 24, шалтери 3-9, у времену од 7.30 до 19.00 часова.

У Нишу, \_\_\_\_\_ године

Подносилац захтева:

\_\_\_\_\_  
(име и презиме)

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