

МЕСТО ЗА QR КОД

НАЗИВ ОРГАНА КОЈИ ЈЕ
ИЗДАО СПРОВОДНИЦУ

БРОЈ СПРОВОДНИЦЕ

АКТИВАЦИОНИ КОД КОНТРОЛНИ КОД

СПРОВОДНИЦА

А- ПОДАЦИ О УМРЛОМ

ИМЕ (ИМЕ ЈЕДНОГ РОДИТЕЉА) ПРЕЗИМЕ (ДЕВОЈАЧКО)

ДАТУМ РОЂЕЊА, ДД-ММ-ГГГГ МЕСТО РОЂЕЊА ДРЖАВА РОЂЕЊА

ЈМБГ/ЕБС/БРОЈ ПАСОША ДРЖАВЉАНСТВО

ВРЕМЕ СМРТИ ДАТУМ СМРТИ ДД-ММ-ГГГГ МЕСТО ГДЕ ЈЕ НАСТУПИЛА СМРТ ДРЖАВА ГДЕ ЈЕ НАСТУПИЛА СМРТ

ДА ЛИ ЈЕ БОЛЕСТ ЗАРАЗНА ДА НЕ

НАЧИН НА КОЈИ ЈЕ УТВРЂЕН ИДЕНТИТЕТ УМРЛОГ ЛИЦА

Б- ОСТАЛИ ПОДАЦИ

ДА ЛИ ЈЕ УМРЛО ЛИЦЕ БИЛО САХРАЊЕНО ДА НЕ

МЕСТО И ЗЕМЉА У КОЈУ СЕ ПРЕНОСИ УМРЛО ЛИЦЕ ПРЕВОЗНО СРЕДСТВО МЕСТО ПРЕЛАСКА ДРЖАВНЕ ГРАНИЦЕ

НАЗИВ ОРГАНА КОЈИ ЈЕ ИЗДАО ОДОБРЕЊЕ ЗА ИСКОПАВАЊЕ И ПРЕНОШЕЊЕ ПОСМРТНИХ ОСТАТАКА БРОЈ ОДОБРЕЊА ОДОБРЕЊЕ ЈЕ ИЗДАТО НА ЗАХТЕВ

ПРЕНОШЕЊЕ УМРЛОГ ЛИЦА СЕ ВРШИ У ПРАТЊИ

МЕСТО ЗА ПЕЧАТ
ОРГАНА ИЛИ ЛИЦА
КОЈЕ ЈЕ ИЗДАЛО
СПРОВОДНИЦУ

МЕСТО И ДАТУМ ИЗДАВАЊА СПРОВОДНИЦЕ

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛЕКАРА / МРТВОЗОРНИКА /
ПРЕДСТАВНИКА ДИПЛОМАТСКОГ ИЛИ КОНЗУЛАРНОГ
ОДЕЉЕЊА /САНИТАРНОГ ИНСПЕКТОРА

ОВАЈ ДОКУМЕНТ СЕ МОЖЕ ИЗДАТИ ЕЛЕКТРОНСКИ ПУТЕМ И ТОМ СЛУЧАЈУ ЈЕ ВАЛИДАН БЕЗ ПОТПИСА И ПЕЧАТА.
ДОКУМЕНТ МОРА ДА САДРЖИ ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ЛЕКАРА/МРТВОЗОРНИКА И ЕЛЕКТРОНСКИ ПЕЧАТ МИНИСТАРСТВА ЗДРАВЉА