

ЗАПИСНИК О ЕКСХУМАЦИЈИ ПОСМРТНИХ ОСТАКА

Редни број _____

Надлежни орган, број (КРИ....) _____

Време обављања ексхумације посмртних остатака _____

Место обављања ексхумације посмртних остатака _____

_____Опис посмртних остатака _____

_____Стање зубала

_____Посебне карактеристике

_____Одећа

_____Обућа

Предмети _____

Обдукција _____

Начин сахрањивања _____

Напомена _____

Прилог _____

Датум попуњавања обрасца _____

Место попуњавања обрасца _____

Потпис овлашћеног лица