



JP „HORIZONTALA - ŽIVINICE“ D.O.O. ŽIVINICE

OSLOBOĐENJA 13, 75270 Živinice

| jphorizontala@gmail.com

| www.jphorizontala.ba

| 035 774 210

| 035 775 975

Podnosilac zahtjeva:

Ime (ime roditelja) i prezime:	
Srodstvo s licem za koje se podnosi zahtjev:	
Kontakt adresa i telefon:	
JMBG:	

Lice za koje se podnosi zahtjev (umrlo lice ili korisnik rezervacije):

Ime (ime roditelja) i prezime:	
Datum rođenja:	
Datum smrti: (ukoliko se radi o umrloj osobi)	

ZAHTJEV ZA:

(Zaokružiti)

- a) Godišnja rezervacija grobnog mjesta
- b) Trajna rezervacija grobnog mjesta
- c) Ukop
- d) Uređenje grobnog mjesta

Molim Vas da mi izdate saglasnost za gore traženo, na dijelu Gradskog groblja Živinice:

- a) Muslimanski dio,
- b) Katolički dio,
- c) Pravoslavni dio,
- d) Ateistički dio,

dio _____, red _____, grobno mjesto _____.

Izjavljujem da prihvatam sve zakonske i podzakonske propise kojima je regulisana ova oblast, a posebno Odluku o Gradskom groblju Živinice i pogrebnoj djelatnosti na području Općine Živinice, te da će se ukop organizovati u skladu sa običajima vjerskih zajednica koje su zastupljene na ovom području, a za svako uređenje grobnog mjesta će se pribaviti saglasnost iz koje će se poštovati dato uputstvo.

Obavezna dokumentacija:

1. Fotokopija lične karte (podnosioca zahtjeva),
2. Potvrda o smrti (ukoliko se radi o ukopu),
3. Dokaz o srodstvu (izjava ovjerena od strane nadležnog organa).

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

U Živinicama, _____. _____. 2025. godine.