

---

---

Назив органа који издаје спроводницу

*Name of authority which issues the laissez-passer for a corpse*

**СПРОВОДНИЦА ЗА ПРЕНОС УМРЛОГ ЛИЦА**  
**LAISSEZ-PASSER FOR A CORPSE**

а) ПОДАЦИ О УМРЛОМ ЛИЦУ

*DATA ABOUT THE DECEASED PERSON*

1. Име, очево име, презиме (за удате особе женског пола и дјевојачко презиме):

*Name, father's name, surname (for married women also maiden surname):*

---

2. Датум, мјесто и држава рођења:

*Date, place and country of birth:*

---

3. Држављанство:

*Citizenship:*

---

4. Сат, дан, мјесец и година, мјесто и држава гдје је наступила смрт:

*Hour, date, place and country of death:*

---

5. Узрок смрти\*:

*Cause of death\*:*

---

Шифра МКБ-10:

*Code ICD-10:*

---

6. Да ли је умрло лице било сахрањено? ДА НЕ  
*Was the deceased person interred? YES NO*

7. Да ли је умрло лице умрло од заразне болести? ДА НЕ  
*Did the deceased person die from infectious disease? YES NO*

б) ОСТАЛИ ПОДАЦИ

OTHER DATA

1. Мјесто и држава гдје ће умрло лице бити сахрањено?

*Place and country where the deceased will be interred?*

---

2. Превозно средство (марка возила и регистарски број) којим се обавља пренос умрлог лица?

*Means of transport (for motor vehicles registration number also)?*

---

3. Држава/-е транзита при превозу умрлог лица на мјесто сахране:

*Transit country(ies) to the place where the deceased will be interred*

---

4. Мјесто преласка границе при уласку посмртних остатака у земљу у којој ће се обавити сахрана?

*Place where the deceased will cross the border enter the country?*

---

5. Број и датум рјешења којим се одобрава пренос умрлог лица и назив институције која га је издала:

*Reference number and date of authorization for transport of the deceased and name of authority which issued it: \_\_\_\_\_*

---

6. Рјешење којим се одобрава пренос умрлог лица издато на захтјев:

*Authorization for transport issued at request of:*

---

7. Име, презиме и адреса особе у пратњи умрлог лица:

*Name, surname and the address of the person accompanying the corpse:*

---

---

Датум издавања спроводнице:

*Date of issuing the laissez-passer  
for corps:*

---

Потпис и печат овлаштеног лица  
/органа које издаје спроводницу:

*The signature and stamp of the  
authorized person / institution for  
laissez-passer for a corpse:*

---

\*Узрок смрти наведен у тачки 5. овог обрасца наводи се читко, на једном од службених језика Републике Српске, и по могућности на енглеском језику, уз наведену шифру Међународне класификације обољења (МКБ), 10. издање. Ако узрок смрти није наведен због чувања професионалне тајне, онда документ у којем се наводи узрок смрти треба да се стави у запечаћену коверту која иде уз умрло лице током превоза и да се предочи овлаштеној служби у држави/мјесту коначне дестинације. Запечаћена коверта на спољашњој страни мора имати идентификационе податке умрлог лица и мора бити чврсто спојена уз Спроводницу за пренос умрлог лица.

\*Cause of death, referred to under item 5 of this form, is to be written legibly, in one of the official languages of the Republic of Srpska, and, if possible, in English, with a specified code from the International Disease Classification (IDC) - 10th edition. If cause of death is not stated for reasons of professional secrecy then a certificate indicating the cause of death should be placed in a sealed envelope accompanying the corpse during transport and presented to the competent authority in the State of destination. The sealed envelope, which shall bear some external indication for identification purposes, shall be securely attached to the *laissez-passer*.