

**ДОДАТАК 02 ЗА ПРОМЕНУ ПОДАТАКА  
ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ****\* НАПОМЕНА:**

Уз пријаву промене и одговарајући додатак доставља се и прописана документација и доказ о уплати накнаде.

**ПРИЈАВА ПРОМЕНЕ** СЕДИШТЕ И АДРЕСА**Седиште и адреса**

Брише се регистровани податак и уписује се:

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број  
стана:Број и назив  
поште:**Упис промене седишта:**

Уз пријаву за промену седишта здравствене установе, огранка односно организационе јединице ван седишта здравствене установе, подноси се:

- Акт о измени оснивачког акта за промену седишта здравствене установе (потписи оснивача на акту о измени оснивачког акта здравствене установе у приватној својини се оверавају у складу са законом), односно одлука надлежног органа о промени седишта огранка односно организационе јединице ван седишта здравствене установе;
- Решење надлежног Министарства о испуњености прописаних услова за обављање здравствене/апотекарске делатности;
- Доказ о уплати прописане накнаде.