



**\* НАПОМЕНА:**

Уз регистрациону пријаву промене подноси се одговарајући додатак у зависности од врсте промене.

Пријаву подносим непосредно у Агенцији  
и захтевам да ми се изда потврда о поднетој пријави:

Пријава се подноси због одбацивања претходне пријаве број:

МЕСТО ЗА БАРКОД  
додељује АПР

**\* НАПОМЕНА:**

Уколико се пријава подноси због одбацивања раније поднете пријаве подносилац је у обавези да упише број претходно одбачене пријаве.

НАЗИВ

**\* НАПОМЕНА:**

Уколико долази до промене назива уписати  
нов назив здравствене установе.

Матични  
број:

**ДОСТАВЉАЊЕ ПИСМЕНОГ ОТПРАВКА ОДЛУКЕ РЕГИСТРАТОРА**

**\* НАПОМЕНА:**

Увид у садржај одлуке регистратора може се извршити преко интернет стране АПР-а, а писмени отправак одлуке доставља се искључиво на изричит захтев подносиоца.

Захтевам да писмени отправак одлуке регистратора буде достављен на **један** од следећих начина:

<input type="checkbox"/> Поштом на адресу подносиоца у Републици Србији	<input type="checkbox"/> Поштом на адресу седишта	<input type="checkbox"/> Лично у ОЈ АПР-а:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Поштом на адресу за пријем поште	<input type="checkbox"/> Лично у седишту АПР-а у Београду	<input type="checkbox"/> Електронском поштом:	<input type="text" value="(у припреми)"/>

**ПОДАЦИ О ПОДНОСИОЦУ ПРИЈАВЕ**

Име:

Презиме:

ЈМБГ:

Број пасоша и држава издавања (за странца):

\*уносом ЈМБГ/броја пасоша подносиоцу се омогућава претрага статуса пријаве по подносиоцу на интернет страни АПР.

**Адреса подносиоца (у Републици Србији):**

Општина:

Место:

Улица:

Број и назив поште:

Број и слово:  Спрат и број стана:

**Контакт подаци подносиоца пријаве:**

Телефон:

Е-пошта:

Потписивањем регистрационе пријаве подносилац гарантује за тачност унетих података сходно одредби члана 45. Закона о поступку регистрације у Агенцији за привредне регистре.

М.П.  
(за здравствене установе  
у јавној својини)

Потпис подносиоца пријаве:

РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ПОКРЕТАЊА ПОСТУПКА СТЕЧАЈА  
НАД ЗДРАВСТВЕНОМ УСТАНОВОМ У ПРИВАТНОЈ СВОЈИНИ

**\* НАПОМЕНА:**

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

**ПРИЈАВА ПРОМЕНЕ**

ПОКРЕТАЊЕ ПОСТУПКА СТЕЧАЈА НАД ЗДРАВСТВЕНОМ УСТАНОВОМ У ПРИВАТНОЈ СВОЈИНИ

**Назив**

У назив здравствене установе уписује се ознака:

У стечају

**Стечајни управник**

Име:

Презиме:

ЈМБГ:  
(лични број за странца)

Број пасоша и држава издавања  
(за странца):

Град/место:

Општина:

Улица:

Број и слово:

Спрат и број стана:

Број и назив поште:

**\* НАПОМЕНА:**

Регистрацијом стечајног управника из Регистра ће бити брисани сви дотадашњи заступници.

**Упис отварања стечајног поступка над здравственом установом у приватној својини:**

Уз пријаву за упис отварања стечајног поступка над здравственом установом у приватној својини, подноси се:

Решење надлежног стечајног суда о отварању стечајног поступка и именовању стечајног управника;

Доказ о уплати прописане накнаде.

На упис у регистар других података који се односе на стечај здравствене установе у приватној својини сходно се примењују одредбе закона којим се уређује стечај, и то одредбе о упису у надлежни регистар одлука из стечајног поступка