



РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА  
РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ОБУСТАВЕ ПОСТУПКА ЛИКВИДАЦИЈЕ  
ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ У ПРИВАТНОЈ СВОЈИНИ

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

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:

**РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА  
РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ОБУСТАВЕ ПОСТУПКА ЛИКВИДАЦИЈЕ  
ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ У ПРИВАТНОЈ СВОЈИНИ**

Из регистрованих назива брише се ознака “у ликвидацији”.

**Брише се ликвидациони управник и региструје се:**

Директор       Лице овлашћено за заступање       Сечајни управник       в.д. директора

Име:	<input type="text"/>	Презиме:	<input type="text"/>
ЈМБГ:	<input type="text"/>	Број пасоша и држава издавања (за странца):	<input type="text"/>
Град/место:	<input type="text"/>		
Општина:	<input type="text"/>		
Улица:	<input type="text"/>		
Број и слово:	<input type="text"/>		
Спрат и број стана:	<input type="text"/>		
Број и назив поште:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**\* НАПОМЕНА:**

У зависности од броја заступника, користити потребан број стране 2 ове пријаве.

**Упис обуставе поступка ликвидације:**

Уз пријаву обуставе поступка ликвидације, подноси се:

- Одлука надлежног органа о обустави поступка ликвидације и именовану заступника;
- Фотокопија личне карте, пасоша или личне карте за странца као документ о идентитету заступника;
- Решење стечајног суда о отварању стечаја и именовану стечајног управника;
- Доказ о уплати прописане накнаде.