

ДОДАТАК 14 ЗА ПРОМЕНУ ПОДАТАКА ЗДРАВСТВЕНЕ УСТАНОВЕ

*** НАПОМЕНА:**

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

ПРИЈАВА ПРОМЕНЕ

ОБУСТАВА ПОСТУПКА ЛИКВИДАЦИЈЕ НАД ЗДРАВСТВЕНОМ УСТАНОВОМ У ПРИВАТНОЈ СВОЈИНИ

Назив

Из назива здравствене установе брише се ознака:

У ликвидацији

Заступник - брише се ликвидациони управник и уписује се заступник:

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:

Упис обуставе поступка ликвидације здравствене установе у приватној својини:

Уз пријаву уписа обуставе поступка ликвидације подноси се:

- Одлука надлежног органа о обустави ликвидације;
- Одлука о именовану директора или лица овлашћеног за заступање;
- Фотокопија личне карте, пасоша или личне карте за странца као документ о идентитету директора или лица овлашћеног за заступање;
- Доказ о уплати прописане накнаде.