



Овим захтевом врши се допуна документације предате уз регистрациону пријаву број:

МЕСТО ЗА БАРКОД
додељује АПР

*** НАПОМЕНА:**

Допуна документације предате уз регистрациону пријаву може се извршити до доношења одлуке регистратора. Допуну документације може поднети подносилац регистрационе пријаве.

Документација која се доставља:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

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

Име: Презиме:
ЈМБГ: Број пасоша и држава издавања (за странца):

*уносом ЈМБГ/броја пасоша подносиоцу се омогућава претрага статуса захтева по подносиоцу на интернет страни АПР-а.

Адреса подносиоца (у Републици Србији):

Општина:
Место: Број и назив поште:
Улица: Број и слово: Спрат и број стана:

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: