



Овим захтевом се одустаје од регистрационе пријаве број:

МЕСТО ЗА БАРКОД
додељује АПР

*** НАПОМЕНА:**

Одустанак од регистрационе пријаве може се извршити до доношења одлуке регистратора. Захтев за одустанак од регистрационе пријаве може поднети подносилац регистрационе пријаве.

ДОСТАВЉАЊЕ ПИСМЕНОГ ОТПРАВАКА 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: <input type="text"/>	Презиме: <input type="text"/>
ЈМБГ: <input type="text"/>	Број пасоша и држава издавања (за странца): <input type="text"/>

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

Адреса подносиоца (у Републици Србији):

Општина: <input type="text"/>	Број и назив поште: <input type="text"/>
Место: <input type="text"/>	Број и слово: <input type="text"/>
Улица: <input type="text"/>	Спрат и број стана: <input type="text"/>

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:
