



РЕГИСТАР ЗДРАВСТВЕНИХ УСТАНОВА
РЕГИСТРАЦИОНА ПРИЈАВА ОБУСТАВЕ ПОСТУПКА СТЕЧАЈА
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 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 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.

Потпис подносиоца пријаве:

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

Из регистрованих назива брише се ознака “у стечају” .

Брише се стечајни управник и региструје се:

Директор Лице овлашћено за заступање Ликвидациони 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 стечаја:

Уз пријаву обуставе поступка стечаја, подноси се:

- Решење надлежног стечајног суда о обустави стечајног поступка;
- Одлука о именовању заступника;
- Фотокопија личне карте, пасоша или личне карте за странца као документ о идентитету заступника;
- Одлука о покретању поступка ликвидације;
- Доказ о уплати прописане накнаде.