

# ЕЛЕКТРОНСКА ОГЛАСНА ТАБЛА

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00642-2017-7 може се извршити у службеној просторији: А016 у радном времену од 08-15 часова, у Агенцији за лекове и медицинска средства Србије, Београд, Војводе Степе 458.

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije  
Vojskovođe Stepe 458  
11221 Beograd  
Republika Srbija

e-mail: hygia@alims.gov.rs  
www.alims.gov.rs

AR

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

**PISMO FORMALNE**

**ESSILOR OPTICS D.O.O.**  
11000 Beograd  
Tabanovačka 27

Proizvođač: **ESSILOR INTERNATIONAL, 147 Rue de Francuska**

AA 000 834 811 RS

Administration des postes d'origine  
Uprava pošta porekla

**AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription**  
POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju

CN 07

Bureau de dépôt  
Prjemna pošta

Date  
Datum 26-07-2017

Destinataire de l'envoi  
Primalac pošiljke

Nature de l'envoi  
Vrsta pošiljke

Prioritaire/Lettre  
Prioritetno/Pismo

Non prioritaire/Imprimé  
Neprioritetno/Tiskovina

Colis  
Paket

Recommandé  
Preporučeno

Livraison attestée  
Potvrđeno uručenje

Valeur déclarée  
Označena vrednost

N° de l'envoi  
Broj pošiljke

Montant  
Iznos

Mandat ordinaire/  
de versement  
Obična uputnica/  
poštarska uplatnica

Chèque d'assignation  
Uputnički ček

Montant  
Iznos

L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment  
Gore navedena pošiljka propisno je

remis  
uručena

payé  
isplaćena

Inscrit en CCP  
uknjižena u korist poštanskog  
tekućeg računa

Date  
Datum

Signature\*  
"Potpis"

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)  
Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)

\* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée.  
\* Ova povratnica može potpisati primalac ili, ako propisi određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.

A remplir par l'expéditeur  
Popunjava pošiljalac

Prioritaire/  
Par avion  
Prioritetno/  
Avionom

Renvoyer à  
Vratiti u

Nom ou raison sociale  
Ime ili naziv firme

Rue et n°  
Ulica i broj

Localité et pays  
Mesto i država

Service des postes  
Službeno  
Timbre du bureau renvoyant l'avis  
Žig pošte koja vraća povratnicu

Agencija za lekove i  
medicinska sredstva Srbije  
Vojskovođe Stepe 458  
11221 Beograd-Kumodraž

Pismeno pribijeno na oglasnu tablu Agencije dana 21-08-2017 godine, [signature]

po članu 86. ZUP-a.