

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02307-2017-7-004 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.

Administration des postes d'origine Uprava pošta porekila		AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju		CN 07	
Bureau de dépôt Prijemna pošta		Date Datum 25-09-2017		A.R. Service des postes Službeno Timbre du bureau renvoyant l'avis Агенција за лекове и медицинска средства Србије МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА СРБИЈЕ ОГЛАСНА ТАБЛА	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		MENORA Like			
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket <input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost N° de l'envoi Broj pošiljke Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je <input type="checkbox"/> remis uručena <input type="checkbox"/> payé isplaćena <input type="checkbox"/> inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa Date Datum Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)		Renvoyer à Vratiti u Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme Rue et n° Ulica i broj Localité et pays Mesto i država Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž	
A remplir par le bureau de destination		A remplir par l'expéditeur Popunjava pošiljalac		ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТПИС 27.09/17	

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

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije
Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija
e-mail: hygia@alims.gov.rs
www.alims.gov.rs

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

Žiro-račun: 840-712667-07

PISMO SUŠTINSKE NEK

Podnosilac zahteva:
MENORA LIKE d.o.o.,
Beograd, Vojislava Tlića 141
Predmet:

AA 000 419 203 RS