

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02324-2016-7, 00123 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 porekla		AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju		CN 07	
Bureau de dépôt Prijemna pošta		Date Datum 09-11-2017		<b>A.R.</b> Service des postes Архива лекова и медицинска средства Србије Timbre du bureau renvoyant l'avis О Г Ж П пошта која издаје повратницу	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke <i>Combiou</i>					
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input checked="" type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket <input type="checkbox"/>		РИСТАКНУТО <input type="checkbox"/> СКИНУТО <input type="checkbox"/> ПОТПИС <input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Oznāčena vrednost		N° de l'envoi Broj pošiljke <i>140</i>		Renvoyer à Vratiti u	
<input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ potlaskanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček		Montant Iznos		Nom ou raison sociale Име или назив фирме <i>Agencija za lekove i          medicinska sredstva SrLije</i>	
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 uključena u korist poštanskog tekućeg računa		Date Datum		Localité et pays Mesto i država <i>11221 Beograd-Kumodraž</i>	
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Име primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)		Signature* Potpis <i>[Signature]</i>			

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

---

AA 000 834 270 RS

11070

12.11.2017

11070

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

11221 Beograd  
 Vojske Stepe 458  
 Republika Srbija

Agencija za lekove  
 i medicinska sredstva Srbije

11221 Beograd  
 Vojske Stepe 458  
 Republika Srbija

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

11070

12.11.2017

11070

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

11070

12.11.2017

11070

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

Proizvođač: Аскертиин Инструменте ГмбХ, Еисен  
 Немцка  
 Број: Профактуре: 2017-700-3700

11070 Београд - Нови Београд  
 Булевар Зорана Динђића 64а

PISMO FORMALN