

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-01-02147-2015-4 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 31-10-2017		Service des postes Službeno	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke <i>Licentis</i>				A.R. Timbre du bureau renvoyant l'avis Агенција за лекове и медицинска средства Србије Поште која враћа повратницу ОГЛАСНА ТАБЛА ПРАХУТО СКИНУТО ПОТПИС 13-11- <i>ML</i>	
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Collis Paket <input type="checkbox"/>		Prioritaire/ Par avion Prioritetno/ Avionom	
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje		<input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost		Renvoyer à Vratiti u	
N° de l'envoi Broj pošiljke <i>515-01-02147-2015-4</i>		Montant Iznos		Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme <i>Агенција за лекове и медицинска средства Србије</i>	
Mandat ordinaire/ de versement Обична упутница/ poštanska uplatnica		Chèque d'assignation Упутнички ček		Rue et n° Ulica i broj <i>Војводе Степе 458</i>	
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je		Inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa		Localité et pays Mesto i država <i>11221 Beograd-Kumodraž</i>	
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. * Ovu povratnicu može potpisati primalac ili, ako propisi određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.					

A remplir par l'expéditeur
Popunjava pošiljalac

A remplir par le bureau de destination
Popunjena u kancelariji pošte

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

Preseben
023-99-19

LICENTIS DOO BEOGRAD (NOVI BEOGRAD)
Tošin Bunar 272G
11070 Beograd - Novi Beograd

AA 000 757 946 RS

11221