

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02471-2017-4-005 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		<b>A.R.</b> Service des postes Službeno Timbre du bureau renvoyant l'avis Žig pošte koja vraća povratnicu	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		03-11-2017			
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		Prioritaire/ Par avion Prioritetno/ Avionom	
<input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost		<input type="checkbox"/> Mandat de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček		Renvoyer à Vratiti u	
N° de l'envoi Broj pošiljke		Montant Iznos		Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme	
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je		inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog		Rue et n° Ulica i broj	
<input type="checkbox"/> remis uručena <input type="checkbox"/> payé isplaćena		Date Datum		Localité et pays Mesto i država	
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)		Signature* Potpis*		Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž	
* 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.		ИСТАКНУТО    СКИД    ПОТПИС		10-11-17	

  

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija		Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90	
Žiro-račun: 840-712667-07		Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije	
<b>PISMO FORMALNE</b>		AESTHETIC PHARMA D.O.O. 11071 Beograd Milana Stanivukovića 23	
PST 11221		AA 000 758 040 RS	