

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02534-2017-7-008, 515-02-02535-2017-7-008, 515-02-02536-2017-7-008 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 Управа пошта порекла		AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription ПОВРАТНИЦА/извештај о уручењу/исплати/књижењу		CN 07 CN 07	
Bureau de dépôt Пријемна пошта		Date Датум 22-12-2017		A.R. Service des postes Службено Timbre du bureau renvoyant l'avis Жиг поште која враћа повратницу	
Destinataire de l'envoi Прималац пошљике		MEDALEX			
Nature de l'envoi Врста пошљике		<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé <input type="checkbox"/> Colis <input type="checkbox"/> Paket		<input type="checkbox"/> OCT. ИЗВЕШТАЈ <input checked="" type="checkbox"/> НЕПОСНАТ <input type="checkbox"/> OCT. ОБАВЕШТ <input type="checkbox"/> ОДСЕЉЕН	
Recommandé Препоручено		<input type="checkbox"/> Livraison attestée <input type="checkbox"/> Potvrđeno уручење		Renvoyer à Вратити у	
N° de l'envoi Број пошљике		Valeur déclarée Износ 02535, 02536 515-02-02534-2017-7-008		Nom ou raison sociale Име или назив фирме Агенција за лекове и медицинска средства Србије ОГЛАСНА ТАБЛА	
Mandat ordinaire de versement Обична упутница/поштанска уплатница		<input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Упутнички ček		Rue et n° Улица и број Агенција за лекове и медицинска средства Србије	
A compléter à destination Попунити у одређеном		<input type="checkbox"/> remis <input type="checkbox"/> payé <input type="checkbox"/> isplaćena		Localité et pays Место и држава Војводе Степе 458 11221 Београд-Кумодраж	
Date et signature* Датум и потпис*		Montant Износ 08-11/18		Dimensions 210 x 105 mm, avec une tolérance de 2 mm, couleur rouge clair Димензије 210 x 105 mm, уз толеранцију од 2 mm, светло црвене боје	

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée ou par l'agent du bureau de destination
* Ову повратницу може потписати прималац или, ако прописи одређене земље то предвиђају, друга овлашћена особа, или службеник одређене поште

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije | Voјvode Stepe 458 | e-mail: hygia@alims.gov.rs | Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90

11221 Beograd | www.alims.gov.rs

VRATITI RETOUR | Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

PIB: 103605344 | Ziro-račun: 840-712667-07

PISMO FORMALNE N

Podnosilac zahteva:
Medalex d.o.o.
Beograd, Pryomajska 8N

AA 000 835 592 RS