

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02860-2017-7-004, 515-02-02860-2017-7-005, 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 18-01-2019		<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 <b>Medalex</b>				
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke				
<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo		<input type="checkbox"/> Non prioritaire/imprime Neprioritetno/Tiskovina		Достава покушања, сатворено <input type="checkbox"/> ОСТ. ИЗВЕШТАЈ <input checked="" type="checkbox"/> НЕПОЗНАТ <input type="checkbox"/> ОСТ. ОБАВЕСТ <input type="checkbox"/> ОДСЕЉЕН
<input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno		<input type="checkbox"/> Livraison déclarée Potvrđeno uručenje		
N° de l'envoi Broj pošiljke		Valeur déclarée Označena vrednost		Renvoyer à Vratiti u
Mandat ordinal/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica		Montant Iznos		
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je		Chèque d'assignation Uputnički ček		Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme <b>Агенција за лекове и медицинска средства Србије</b>
<input type="checkbox"/> remis uručena		<input type="checkbox"/> payé isplaćena		
Date Datum		Signature* Potpis*		Rue et n° Ulica i broj <b>Агенција за лекове и медицинска средства Србије</b> Localité et pays Mesto i država <b>Војводе Степе 458</b> <b>11221 Beograd-Kumodraž</b>
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.

А remplir par le bureau de destination  
Popunjava određena pošta

А remplir par l'expéditeur  
Popunjava pošiljilac

19-01-19

11221

11221

19011819

AA 000 622 144 RS

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

Matični broj: 17616803  
PIB: 103605344  
Žiro račun: 840-712667-07

**PISMO FORMALNE NE**

Podnosilac zahteva:  
**Medalex d.o.o.**  
Београд Првомајска 8Н