

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02764-2017-7-008 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.

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

2017-01-11  
 11221  
 BEOGRAD

Рачун: 35/4/159  
 САРБСКУ ТРР 9  
 Агенција за лекове и медицинска средства Србије  
 11000

Ziro-račun: 840-712667-07

**PISMO FORMALNI**

**ORTOPEDIJA - NOVI ŽIVOT**  
**D.O.O.**  
 11000 Beograd  
 Ljubljanska 18

AA 000 908 055 RS

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

Service des postes  
 Službeno

**A.R.** Timbre du bureau renvoyant l'avis  
 Žig pošte koja vraća povratnicu

Bureau de dépôt Prijemna pošta	Date Datum 26-01-2018
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke	ORTOPEDIJA NOVI ŽIVOT
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke	ORTOPEDIJA NOVI ŽIVOT
<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo	<input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina
<input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno	<input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost
N° de l'envoi Broj pošiljke	Montant Iznos
Mandat ordinaire de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica	Montant Iznos
<input type="checkbox"/> remis uručena	<input type="checkbox"/> payé isplaćena
Date Datum	Signature* Potpis*
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)	

A remplir par l'expéditeur  
 Popunjava pošiljalac

Prioritaire/ Par avion Prioritetno/ Avionom	Агенција за лекове и медицинска средства Србије ОГЛАСНА ТАБЛА
Renvoyer à Vratiti u	ИСТАКНУТО    СКИНУТО    ПОТПИС
Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme	А-СР 1218
Rue et n° Ulica i broj	Агенција за лекове и
Localité et pays Mesto i država	медицинска средства Србије Војводе Степе 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.