

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-01578-17-001 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 POVRATNICA/izveštaj o uručenju/ispлати/knjiženju		CN 07
Bureau de dépôt Пријемна пошта		Date Datum		A.R. Service des postes Службено Timbre du bureau renvoyant l'avis Жиг поште која враћа повратницу
Destinataire de l'envoi Прималац пошљике		01-03-2018		
Nature de l'envoi Врста пошљике				
<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Приоритетно/Писмо		<input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Неприоритетно/Тисковина		<input type="checkbox"/> Colis Пакет
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Препоручено		<input type="checkbox"/> Livraison attestée Потврђено уручење		<input type="checkbox"/> Valeur déclarée Означена вредност
N° de l'envoi Број пошљике		924		Montant Износ
Mandat ordinaire/ de versement Обична упутница/ поштанска уплатница		<input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Упутнички чек		Montant Износ
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena poštika propisno je remis уручена				
<input type="checkbox"/> remis уручена		<input type="checkbox"/> payé исплаћена		<input type="checkbox"/> inscrit en CCP уknjižena u korist poštanskog tekućeg računa
Date Datum		Signature* Потпис*		
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Име примаоца великим словима (и друга јасна идентификација)				
* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée. * Овој повратнику може потписати прималац или, ако прописи одређене земље то предвиђају, друга овлашћена особа.				
A remplir par le bureau de destination Попунити у циљној пошти		A remplir par l'expéditeur Попунјавати пошљикач		
Renvoyer à Вратити у				
Nom ou raison sociale Име или назив фирме				
Rue et n° Улица и број				
Localité et pays Место и држава				
Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž				

ia

11147

Imena
Мена
и презимена
Прималаца

Adresa
Адреса
уручења

Date de l'avis
Датум
уручења

Lola CARE D.O.O.
VODOVODSKA 158
~~11000 BEOGRAD~~
11221

Република Србија
АГЕНЦИЈА ЗА ЛЕКОВЕ И
МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА СРБИЈЕ
Београд, Војводе Степе 458