

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број:515-01-01052-2018-4-008, 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 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		Service des postes Službeno	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		04-05-2018		Timbre du bureau renvoyant l'avis Pošte koja vraća povratnicu	
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		GALINOS PHARM		Агенција за лекове и медицинска средства Србије ОГЛАСНА ТАБЛА	
<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket		<input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost		<input type="checkbox"/> ИСТАКНУТО <input type="checkbox"/> СКИНУТО <input type="checkbox"/> ПОТПИС	
N° de l'envoi Broj pošiljke		Montant Iznos		Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme	
Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica		Chèque d'assignation Uputnički ček		Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije	
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je		inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa		Rue et n° Ulica i broj	
<input type="checkbox"/> remis uručena <input type="checkbox"/> payé isplaćena <input type="checkbox"/> Signature* Potpis*		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)		11221 Beograd		Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž	

A remplir par l'expéditeur
Popunjava pošiljalac

* 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.

NOVI SAD 07.05.2018

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

REFUSE
NJE TRAZIO
OTPUTOVAO
NEPOZNATO
UMRO

ADRESA
NE POSTOJI VIŠE
NEPOŠTEN
OBAVEŠTEN
POŠILJKU

REFUSE
NON RÉCLAMÉ
PARTI.
INCORNU
BECÉDÉ

ADRESSE
IMPRÉCISE
BREVETÉ PLUS
NON ADMIS
DESTINATAIRE
INFORMÉ
C'EST PAS PRÉSENTÉ

Ziro-račun: 840-712667-07

GALINOS PHARM D.O.O.
21000 Novi Sad
Temerinska 76

Beograd 04.05.2018 11221

AA 000 655 098 RS