

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број:515-02-00217-2018-9-004, 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/isplati/knjiženju		CN 07	
Bureau de dépôt Пријемна пошта		Date Datum 13-06-2018		A.R. Service des postes Službeno Timbre du bureau renvoyant l'avis Žig pošte koja vraća povratnicu Агенција за лекове и медицинска средства Србије ОГЛАСНА ТАБЛА ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТПИС	
Destinataire de l'envoi Прималац пошиљке		COUVIDIEN A 6			
Nature de l'envoi Врста пошиљке		<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Приоритетно/Писмо <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Неприоритетно/Тискovina <input type="checkbox"/> Colis Пакет		Prioritaire/ Par avion Приоритетно/ Авионом	
<input type="checkbox"/> Recommandé Препоручено <input type="checkbox"/> Livraison attestée Потврђено уручење <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Оznačena вредност		N° de l'envoi Број пошиљке 115-12-00217-2018-9-004		Renvoyer à Вратити у ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТПИС	
<input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Обична упутница/ поштанска уплатница <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Упутнички ček		Montant Износ		Nom ou raison sociale Име или назив фирме 20.06/18	
<input type="checkbox"/> remis уручена <input type="checkbox"/> payé исплатена <input type="checkbox"/> inscrit en CCP уknjižena у корист поштанског текућег računa		Montant Износ		Rue et n° Улица и број Агенција за лекове и	
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena пошиљка propisno je		Date Datum		Localité et pays Место и држава медицинска sredstva Србије Војводе Степе 458 11221 Beograd-Kumodraž	
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Име primaoca великим словима (или друга јасна идентификација)		Signature* Потпис*		A remplir par l'expéditeur Попуњава пошиљач	

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée.
Ovaj povratnicu može potpisati primaoca ili, ako propisi određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.

DS-poc 14.06. 2018

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90

Агенција за лекове и медицинска средства Србије
Voјводе Степе 458
11221 Beograd
Republika Srbija

e-mail: hygia@alims.gov.rs
www.alims.gov.rs

Агенција за лекове и медицинска средства Србије

BEGRAD
13.06.2018
11070

Predstavništvo Covidien AG Beograd
Bulevar Zorana Đinđića 64a
11070 Beograd - Novi Beograd
Republika Srbija

AA 000 461 196 RS

95 11221 Beograd