

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број:515-02-03482-17-001, 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
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 27-06-2018
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke BEL VISO	

Nature de l'envoi
Vrsta pošiljke

<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
N° de l'envoi Broj pošiljke	Montant Iznos	
Mandat ordinaire de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica	<input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček	

DET. 115-02-03482-13-001

L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment
Cote navedena pošiljka propisno je

<input type="checkbox"/> remis uručena	<input type="checkbox"/> payé isplaćena	<input type="checkbox"/> inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa
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 le bureau de destination
Popunjava odredišna pošta

* 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.

A.R.

Service des postes
Službeno

Timbre du bureau renvoyant l'avis
Zig poste koja vraća povratnicu

Агенција за лекове и
медицинска средства Србије
ОГЛАСНА ТАБЛА

Prioritaire/
Par avion
Prioritetno/
Avionom

Renvoyer à
Vratiti u

Nom ou raison sociale
Ime ili naziv firme

Rue et n°
Ulica i broj

Localité et pays
Mesto i država

ИСТАКНУТО	СКИНУТО	ПОТПИС
29.06/18		

Agencija za lekove i

medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458

11221 Beograd-Kumodraž

A remplir par l'expéditeur
Popunjava pošiljalac

19037

(42)

B 97 D 22

Alena



BEL VISO D.O.O.
11 000 BEOGRAD
DESEK AVIJATIČARNA 4

VRATITI
RETOUR

30

cal Devices Agency of Serbia

mail: hujga@alims.gov.rs

poste 11221 Beograd 30