

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00839-2018-7, 515-02-00838-2018-7 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 11-07-2018		A.R. Service des postes Агенција за лекове и медицинска средства Србије Поштомарна служба прикључена на пошту ОГЛАСНА КАРТИКА Ime ili naziv firme du bureau renvoyant l'avis Žig poštara u vraća povratnicu
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke R & B Medical				
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke				
<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket <input type="checkbox"/>				
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost				
N° de l'envoi Broj pošiljke 072				
Mandat ordinaire/de versement Obična uplatnica/postanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uplatnički ček <input type="checkbox"/> Montant Iznos				
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore 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 <input type="checkbox"/> Signature* Potpis*				
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)				
* 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 remplir par le bureau de destination Popunjava korisnik pošte		A remplir par l'expéditeur Popunjava pošiljalac	
Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme Агенција за лекове и медицинска средства Србије		Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme Агенција за лекове и медицинска средства Србије	
Rue et n° Ulica i broj Војводе Степе 458		Rue et n° Ulica i broj Војводе Степе 458	
Localité et pays Mesto i država 11221 Beograd-Kumodraž		Localité et pays Mesto i država 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.

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

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90
 11.07.18.19
 11221

Ziro-račun: 840-712667-07
PISMO FORMALNE N
 Podnosilac zahteva:
R & B Medical Company d.o.o.
Beograd, Ljuba Vučkovića 22/20

AA 000 453 072 RS