

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-03670-17-001 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.

za lekove
ska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

e-mail: hvg@www.alims.rs

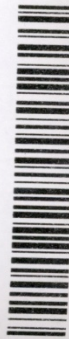


Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije



11221

Ar



RE 022 705 364 RS

Administration des postes d'origine
Uprava pošta porekla

Bureau de dépôt
Prijemna pošta

Destinataire de l'envoi
Primalac pošiljke

Nature de l'envoi
Vrsta pošiljke

Prioritaire/entre
Prioritetno/Pismo

Recommandé
Preporučeno

N° de l'envoi
Broj pošiljke

Mandat contraire/
Obična uputnica/
poslanska uputnica

L'envoi mentionné ci-dessus a été dimité
Comme remis
uručena

Date
Datum

L'envoi mentionné ci-dessus a été dimité
uručena

inscrit en CCP
uključena u korisnički račun

Signature*
Potpis*

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)
Ime primaoca velikim slovima (ili drugi jasan identifikator)

Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire

AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription
POVRATNICA/izveštaj o uručenoj/splatioj/knjiženju

Date
Datum

Destinataire de l'envoi
Primalac pošiljke

Nature de l'envoi
Vrsta pošiljke

Prioritaire/entre
Prioritetno/Pismo

Recommandé
Preporučeno

N° de l'envoi
Broj pošiljke

Mandat contraire/
Obična uputnica/
poslanska uputnica

L'envoi mentionné ci-dessus a été dimité
Comme remis
uručena

Date
Datum

L'envoi mentionné ci-dessus a été dimité
uručena

inscrit en CCP
uključena u korisnički račun

Signature*
Potpis*

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)
Ime primaoca velikim slovima (ili drugi jasan identifikator)

Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination
l'autorisent, par le destinataire

CN 07

Service des postes
Službeno

Timbre du bureau renvoyant l'avis
Agenција za lekove i medicinska sredstva Srbije

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

A.R.
Agenција za lekove i medicinska sredstva Srbije

ОГЛАСНА ТАБЛА

ИСТАКНУТО

СКИНУТО

ВРАТИТИ

АГЕНЦИЈА ЗА ЛЕКОВЕ I МЕДИЦИНСКА СРЕДСТВА СРБИЈЕ

Агенција za lekove i medicinska sredstva Srbije

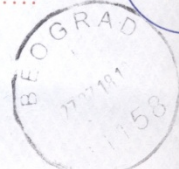
Vojvode Stepe 458

11221 Beograd-Kumodraž

A remplir par l'expéditeur
Popunjava pošiljalac

A remplir par le bureau de destination
Popunjava odeljenja pošte

HERMES SYSTEM B.O.O.
M 000 BEOGRAD
GOSPODARIN JUKHEHOVA 1
УЗНА МУКРОВА 1
M 000 B



za lekove
ska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

e-mail: hvg
www.alims.



Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije



9205

Ah

Administration des postes d'origine
Uprava pošta porekla

Bureau de dépôt
Prijemna pošta

Destinataire de l'envoi
Primalac pošiljke

Nature de l'envoi
Vrsta pošiljke

Prioritaire/entre
Prioritetno/Pismo

Recommandé
Preporučeno

N° de l'envoi
Broj pošiljke

Mandat contraire/
Obična uputnica/
poslanska uputnica

L'envoi mentionné ci-dessus a été dimité
Comme remis
uručena

Date
Datum

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)
Ime primaoca velikim slovima (ili drugi jasan identifikator)

AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription
POVRATNICA/izveštaj o uručenoj/splatioj/knjiženju

Date
Datum

Destinataire de l'envoi
Primalac pošiljke

Nature de l'envoi
Vrsta pošiljke

Prioritaire/entre
Prioritetno/Pismo

Recommandé
Preporučeno

N° de l'envoi
Broj pošiljke

Mandat contraire/
Obična uputnica/
poslanska uputnica

L'envoi mentionné ci-dessus a été dimité
Comme remis
uručena

Date
Datum

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)
Ime primaoca velikim slovima (ili drugi jasan identifikator)

CN 07

Service des postes
Službeno

Timbre du bureau renvoyant l'avis
Medicinska sredstva Srbije

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

11221 Beograd-Kumodraž

A.R.

Агенција за лекове и медицинска средства Србије

ОГЛАСНА ТАБЛА

ИСТАКНУТО

СКИНУТО

ВРАТТИТИ

АГЕНЦИЈА ЗА ЛЕКОВЕ

medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458

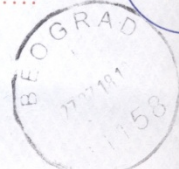
11221 Beograd-Kumodraž

A remplir par l'expéditeur
Popunjava pošiljalac

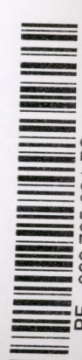
A remplir par le bureau de destination
Popunjava odeljenja pošte

HP

HERMES SYSTEM B.O.O.
M 000 BEOGRAD
GOSPODARIN JUKHEHOVA 1



УЗНА МУДРОСТА
M 000 B



RE 022 705 364 RS