

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00031-2018-9-011 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 POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju							
Bureau de dépôt Prijemna pošta		Date Datum 06-08-2018							
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		Service des postes Служба поште Агенција за лекове и медицинска средства Србије Timbre du bureau renvoyant l'avis Zig poste koja vraća povratnicu ОГЛАСНА ТАБЛА							
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		<table border="1"> <tr> <td>ИСТАКНУТО</td> <td>СКИНУТО</td> <td>ПОТПИС</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>KL</td> </tr> </table>		ИСТАКНУТО	СКИНУТО	ПОТПИС			KL
ИСТАКНУТО	СКИНУТО	ПОТПИС							
		KL							
<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"/> Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček <input type="checkbox"/> L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment remis uručena <input type="checkbox"/> payé isplaćena <input type="checkbox"/> inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa <input type="checkbox"/> Signature* Potpis*		Renvoyer à Vratiti u 08/08 KL							
N° de l'envoi Broj pošiljke		Montant Iznos							
Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica		Montant Iznos							
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment remis uručena		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)									
* 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 odredišna pošta		A remplir par l'expéditeur Popunjava pošiljalac							
Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme		Agencija za lekove i							
Rue et n° Ulica i broj		medicinska sredstva Srbije							
Localité et pays Mesto i država		Vojvode Stepe 458							
		11221 Beograd-Kumodraž							

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije	Vojvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija	e-mail: hygia@alims.gov.rs www.alims.gov.rs	Poštarna plaćena kod pošte 11221 Beograd 90 06.08.18.19 11221
Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije			
PISMO FORMALNO			
HERMES SYSTEM B.O.O. 11000 Beograd Gospodar Jevremova 1			
AA 000 953 761 RS			
13xH MYPPOBA 5 / 11000 KL			