

ЕЛЕКТРОНСКА ОГЛАСНА ТАБЛА

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 323-01-00102-2018-006 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.

Agencija za lekove
i medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

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

B698

Поштарина плаћена код
поште 11221 Београд 90

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

PIB: 103605344
Žiro-račun: 840-712667-07

GENERA PHARMA d.o.o., Beograd-Vožd
Gostivarska 70
11250 Beograd

1000 / 2018-09-04

AA 000 953 659 RS

<p>Administration des postes d'origine Управа пошта порекла</p> <p>Bureau de dépôt Пријемна пошта</p> <p>Destinataire de l'envoi Прималац пошиљке</p> <p>Nature de l'envoi Врста пошиљке</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Приоритетно/Писмо</td> <td><input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Неприоритетно/Тискovina</td> <td><input type="checkbox"/> Colis Пакет</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Recommandé Препоручено</td> <td><input type="checkbox"/> Livraison attestée Потврђено уручење</td> <td><input type="checkbox"/> Valeur déclarée Означена вредност</td> </tr> </table> <p>N° de l'envoi Број пошиљке</p> <p>Montant original/de versement Обична уплатница/ поштанска уплатница</p> <p><input type="checkbox"/> remis уручена</p> <p><input type="checkbox"/> payé исплаћена</p> <p>Date Datum</p>	<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Приоритетно/Писмо	<input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Неприоритетно/Тискovina	<input type="checkbox"/> Colis Пакет	<input type="checkbox"/> Recommandé Препоручено	<input type="checkbox"/> Livraison attestée Потврђено уручење	<input type="checkbox"/> Valeur déclarée Означена вредност	<p>AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o urucenju/isplati/knjizenju</p> <p>Date Datum</p> <p>323-01-00102-2018-6-006</p> <p>GENERA PHARMA</p> <p>Prioritaire/ Par avion Приоритетно/ Авионом</p> <p>Renvoyer à Вратити у</p> <p>Nom ou raison sociale Име или назив фирме</p> <p>Rue et n° Улица и број</p> <p>Localité et pays Место и држава</p>	<p>CN 07</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">A.R.</p> <p>Service des postes Службено</p> <p>Timbre du bureau renvoyant l'avis Жиг поште која враћа повратницу</p>
<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Приоритетно/Писмо	<input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Неприоритетно/Тискovina	<input type="checkbox"/> Colis Пакет						
<input type="checkbox"/> Recommandé Препоручено	<input type="checkbox"/> Livraison attestée Потврђено уручење	<input type="checkbox"/> Valeur déclarée Означена вредност						

Montant
Iznos

Chèque d'assignation
Упутнички ček

Montant
Iznos

Inscrit en CCP
укирњена у корист поштанског
лекућег рачуна

Signature*
Потпис*

Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification)
Име примаоца великим словима (или друга јасна идентификација)

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée.
* Ова повратница може потписати прималац ил. ако прописи одређене земље то предвиђају, друга овлашћена особа.