

## ЕЛЕКТРОНСКА ОГЛАСНА ТАБЛА

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-01-00234-2017-4-007 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
--	--	--

AK
...ma plaćena kod  
pošte 11221 Beograd 90

E-mail: hygia@alims.gov.rs  
Matični broj: 17616803  
PIB: 103605344  
Žiro-račun: 840-712667-07

TEVA SERBIA D.O.O. BEOGRAD  
Makenzijeva 24  
11111 Beograd - Vračar

AA 000 578 967 RS

11221

Administration des postes d'origine Izjava pošta porekla	AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju	CN 07  <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">A.R.</span> Service des postes Službeno Timbre du bureau renvoyant l'avis Žig pošte koja vraća povratnicu
Bureau de dépôt Prijemna pošta	Date Datum <span style="font-size: 1.2em;">13.09.2018.</span>	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">TEVA SERBIA</span>		
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		
<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">F.V. 515-01-00234-2017-4-007</span> <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina		
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje		
N° de l'envoi Broj pošiljke <span style="font-size: 1.2em; color: blue;">AA 987</span>		
Mandat ordinaire/ de versement Obična uplatnica/ poštanska uplatnica		
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		
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 l'expéditeur  
Popunjava pošiljalac

Prioritaire/ Par avion Prioritetno/ Avionom	Renvoyer à Vratiti u
Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme <span style="color: blue;">Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije</span>	Rue et n° Ulica i broj <span style="color: blue;">Vojvode Stepe 458</span>
Localité et pays Mesto i država <span style="color: blue;">11221 Beograd-Kumodinić</span>	