

ЕЛЕКТРОНСКА ОГЛАСНА ТАБЛА

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00547-2018-7 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.

929

AR

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

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

33

НИЈЕ ТРАЖИО

04.09.18.19
11221

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

БГДМ

PISMO FORMAL
BIOSMEDICAL D.O.O.
11111 Beograd
Tomazeova 45

A 
AA 000 952 496 RS

Administration des postes d'origine Uprava pošta porekla		AVIS de réception/de livraison POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju		paiement/d'inscription		CN 07	
Bureau de dépôt Prijemna pošta		Date Datum 04-09-2018		Service des postes Službeno		Timbre du bureau renvoyant l'avis Žig pošte koja vraća povratnicu	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		Biosmedical		A.R.			
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 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		496		Montant Iznos			
Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica		<input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček		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		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 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 medicinska sredstva Srbije					
Rue et n° Ulica i broj		Vojvode Stepe 458					
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 odredišne zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.