

ЕЛЕКТРОНСКА ОГЛАСНА ТАБЛА

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-01966-17-001 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.

Agencija za lekove
i medicinska sredstva Srbije

Vojvode Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

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



Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

9035
AR

ODSEK ZA
N/S
N/V

12.09.18.19
18106

(5)

SMS D.O.O.
ul. Butojska, beojski palaz A22
18000 NIS
Republika Srbija



Poštarna plaćena kod
pošte 11221 Beograd 90

11221
11.8.19

1121

Administration des postes d'origine
Uprava pošta porekla

AVIS de réception/de livraison/de paiement/de inscription
POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju

CN 07

Bureau de dépôt Prijemna pošta	Date Datum
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke	11-09-2018

A.R.
Service des postes
Službeno
Timbre du bureau renvoyant l'avis
Žig pošte koja vraća povratnicu

Prioritaire/
Par avion
Prioritetno/
Avionom
Renvoyer à
Vratiti u

<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo	<input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina	<input type="checkbox"/> Collis Paket
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno	<input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje	Valeur déclarée Označena vrednost
N° de l'envoi Broj pošiljke	515-02-01966-17-001	Montant Iznos
Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica	RE 022 208 288 RS	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
Date Datum	inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa	
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

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

* 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.