

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00128-2018-4-014 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/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju		CN 07	
Bureau de dépôt Prijemna pošta		Date Datum 25-09-2018		Service des postes A.R. Službeno Агенција за лекове и медицинска средства Србије Timbre du bureau renvoyant l'avis Зиг поште која враћа повратницу ОГЛАСНА ТАБЛА ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТПИС 01-10/18	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke MD Solutions					
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke					
<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovijica <input type="checkbox"/> Collis Paket <input type="checkbox"/>					
<input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Oznaka vrednost					
N° de l'envoi Broj pošiljke 321 <input type="checkbox"/> Montant Iznos					
<input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Signature* Potpis*					
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Име 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 korisnik pošte		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			

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije	Vojvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija	e-mail: hygja@alims.gov.rs www.alims.gov.rs
--	--	--

Poštarna placena kod
pošte 11221 Beograd 90

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

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

PISMO FORMALNO

MD SOLUTIONS DOO
11250 Beograd
Luke Zore 6

