

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00953-2018-7-004, 515-02-00130-2018-9-005, 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.

ТРЕС ПОЛОЖИ
2018-118-6-174

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90
28.09.18.10
11221

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

Matični broj: 17010000
PIB: 103605344
Žiro-račun: 840-712667-07

PISMO FORMALNE

Podnosilac zahteva:
HERMES SYSTEM D.O.O.
Beograd, Gospodar Jevremova 1

AA 000 579 444 BS

Administration des postes d'origine
Uprava pošta porekla

Administration des postes d'origine
Uprava pošta porekla

Service des postes
Službeno

Timbre du bureau renvoyant l'avis
Zig poste koja vraća povratnicu
медицинска средства Србије

CN 07

A.R.
ОГЛАСНА ТАБЛА

OSTAKNUTO	SKINUTO	POTPIS
03.10/10		

Prioritaire/ Par avion
Prioritetno/ Avionom

Renvoyer à
Vratiti u

Nom ou raison sociale
Ime ili naziv firme

Rue et n°
Ulica i broj

Localité et pays
Mesto i država

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije
Voivode Stepe 458
11221 Beograd-Kumodraž

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

Date Datum 28-09-2018

Destinataire de l'envoi
Primalac pošiljke **HERMES SYSTEM**

Nature de l'envoi
Vrsta pošiljke

Prioritaire/Lettre
Prioritetno/Pismo

Non prioritaire/Impri
Neprioritetno/Tiskovina

Colis
Paket

Recommandé
Preporučeno

Livraison attestée
Potvrđeno uručenje

Valeur déclarée
Označena vrednost

N° de l'envoi
Broj pošiljke

Montant
Iznos

Mandat ordinaire/
de versement
Obična uputnica/
poštanska uplatnica

Chèque d'assignation
Uputnički ček

Montant
Iznos

L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment
Gore navedena pošiljka propisno je

remis
uručena

payé
isplaćena

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)

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée.
* Ova povratnica može potpisati primalac ili, ako propisi određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.

A remplir par le bureau de destination
Popunjava pošiljalac