

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02932-2018-7, 515-02-02927-2018-7 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.

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 17-12-2018		Service des postes Službeno	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		Timbre du bureau renvoyant l'avis Zig pošte koja vraća povratnicu	
<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> 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 uknjžena u korist poštanskog tekućeg računa <input type="checkbox"/> Non prioritaire/imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček <input type="checkbox"/> Signature* Potpis*		515-02-02932-2018-7, 02927 862 19121819 17-12-18		Агенција за лекове и медицинска средства Србије ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТ Агенција за лекове и медицинска средства Србије Војводе Степе 458 11221 Београд-Кумодрач	
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)		Rue et n° Ulica i broj		Localité et pays Mesto i država	
* 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 određine zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.		A remplir par l'expéditeur Popunjava pošiljalac		Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme 182 Нерозмот 19.12.18	

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Voјvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija email: hygia@alims.gov.rs www.alims.gov.rs		Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90	
PISMO FORMALNE N Podnosilac zahteva: TRAVALAN DOO NOVI SAD Novi Sad, Futuška 86		Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Reon broj: Potpis	
11221 BEOGRAD		AA 000 467 862 RS	