

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-02315-2018-7-009 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 Управа пошта порекла		AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription ПОВРАТНИЦА/извештај о уручењу/исплати/књижењу		CN 07	
Bureau de dépôt Пријемна пошта		Date Datum 15-01-2019		A.R. Service des postes Službeno Агенција за лекове и медицинска средства Србије Timbre du bureau renvoyant l'avis Zig poste koja vraća povratnicu ОГЛАСНА ТАБЛА	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		DEXON			
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket		Prioritaire/ Par avion Prioritetno/ Avionom	
<input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost		N° de l'envoi Broj pošiljke 515-02-02315-2018-7-009		Renvoyer à Vratiti u 22.01/2019	
<input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ Obična uputnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček		N° de l'envoi Broj pošiljke 221		Nom ou raison sociale Име или назив фирме Agencija za lekove i	
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		Localité et pays Mesto i država Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž	
Signature* Potpis*		Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Име primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)		A remplir par l'expéditeur Popunjava pošiljalac	

* 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.

Poštarina plaćena kod
pošte 11221 Beograd 90

41

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

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

DEXON D.O.O.
11 000 Beograd
Rajka Mitića 28

PISMO FORMALNE

REG 11221

AA 000 567 295 RS