

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-02-00666-2018-7 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 08-02-2019		Service des postes Službeno	
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke		N° de l'envoi Broj pošiljke		Timbre du bureau renvoyant l'avis Stampa pošte koja vraća povratnicu Медицинско средство Србије ОГЛАСНА ТАБЛА	
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke		Montant Iznos		Renvoyer à Vratiti u	
<input checked="" type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritetno/Pismo <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritetno/Tiskovina <input type="checkbox"/> Colis Paket <input checked="" type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno <input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost		<input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Obična uplatnica/ poštanska uplatnica <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uplatnički ček <input type="checkbox"/> remis uručena <input type="checkbox"/> payé isplaćena <input type="checkbox"/> inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa		ИСТАКНУТО СКИНУТО ПОТПИС 12/02/19 H	
A remplir par le bureau de destination Popunjava pošiljalac L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Cena navedena pošiljke propisno je Date Datum Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca većim slovima (ili drugi jasan identifikator)		A remplir par l'expéditeur Popunjava pošiljalac Nom ou raison sociale Ime ili naziv firme Rue et n° Ulica i broj Pays Država		Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd-Kumodraž	
* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination la prévoient, par une autre personne autorisée. * Ovu povratnicu može potpisati primalac ili, ako propisi određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.					

  

RETOUR Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija e-mail: <a href="mailto:hygia@alims.gov.rs">hygia@alims.gov.rs</a> <a href="http://www.alims.gov.rs">www.alims.gov.rs</a> Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije		Postarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90 11221 AA 000 568 200 RS	
PISMO FORMALNI TIMCO D.O.O. 11080 Beograd Sestara Milovanović 3 11221 Bgd 90			