

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 323-01-00127-2020-6-008, 323-01-00130-2020-6-008, 323-01-00129-2020-6-008, 323-01-00128-2020-6-008, 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.

| | | |
|---|--|---|
| Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije Vojvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija e-mail: hygia@alims.gov.rs www.alims.gov.rs | | Poštara plaćena kod Pošte 11221 Beograd 90 22.04.2020 11221 |
| Jendanski put BP Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije | | |
| FM PHARM D.O.O. 24000 Subotica Vuka Mandušića 39 A | | |
| Retour 11221 AA 000 415 030 RS | | |

| | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| Administration des postes d'origine Управа пошта порекла Bureau de dépôt Пријемна пошта | | AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju Date Датум 22-04-2020 | | Service des postes Службено A.R. | |
| Destinataire de l'envoi Прималац пошљике FM PHARM | | Nature de l'envoi Vrsta pošiljke 323-01-00127-2020-6-008 0028 | | Timbre du bureau renvoyant l'avis Пошта која враћа повратницу ОГЛАСНА ТАБЛА | |
| <input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Приоритетно/Писмо | <input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Неприоритетно/Тискovina | <input type="checkbox"/> Colis Пакет | <input type="checkbox"/> 00129, 00128 | Prioritaire/ Par avion Приоритетно/ Avionom | |
| <input type="checkbox"/> Recommandé Препоручено | <input type="checkbox"/> Livraison attestée Потврђено уручење | <input type="checkbox"/> Valeur déclarée Означена вредност | <input type="checkbox"/> 030 | Renvoyer à Vratiti u 28.04.2020 | |
| <input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Обична упутница/ поштанска уплатница | <input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Упутнички ček | <input type="checkbox"/> Montant Iznos | <input type="checkbox"/> Montant Iznos | Nom ou raison sociale Име или назив фирме Агенција за лекове и медицинска средства Србије | |
| L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je | | <input type="checkbox"/> remis уручена | <input type="checkbox"/> payé исплаћена | Rue et n° Улица и број Војводе Степе 458 | |
| Date Датум | | Signature* Потпис* | | Localité et pays Место и држава 11221 Београд-Кумодраж | |
| Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Име прималца великим словима (или друга јасна идентификација) | | | | | |

* 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.