

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-01-02976-2019-4-004 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.

**ЗАТВОРЕН (ОТРУТОВАН)**  
1.3.20.

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd

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

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

PIB: 103605344  
Žiro-račun: 840-712667-07

**KRKA-FARMA D.O.O. BEOGRAD**  
Jurija Gagarina 26/V/II  
11000 Beograd

AA 000 414 686 RS

11224

---

Administration des postes d'origine / a 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: 26-03-2020

Destinataire de l'envoi / Primalac pošiljke: **KRKA-FARMA**

Nature de l'envoi / Vrsta pošiljke

Prioritaire/Lettre / Prioritetno/Pismo |  Non prioritaire/Imprimé / Neprioritetno/Tiskovina |  Colis / Paket

Recommandé / Preporučeno |  Livraison attestée / Potvrđeno uručenje |  Valeur déclarée / Oznacena vrednost

N° de l'envoi / Broj pošiljke: **515-01-02976-2019-4-004**

Montant / Iznos

Montant ordinaire/de versement / Obična uplatnica/poštanska uplatnica | Chèque d'assignation / Uputnički ček

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

remis / uručena |  payé / isplaćena |  inscrit en CCP / uključena 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)

**Nom ou raison sociale / Ime ili naziv firme: Агенција за лекове и медицинска средства Србије**

**Rue et n° / Ulica i broj: Војводе Степе 458**

**Localité et pays / Mesto i država: 11221 Београд-Кумодраж**

**A.R.** Service des postes / Službeno  
Timbre du bureau renvoyant l'avis / Žig pošte koja vraća povratnicu

Prioritaire/ Par avion / Prioritetno/ Avionom

Renvoyer à / Vratiti u

09.03.2020

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.