

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-01-04274-2016-4-004, 515-01-04267-2017-4-006, 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.

Poštarna plaćena kod
pošte 11221 Beograd 90

Agencija za lekove
i medicinska sredstva Srbije


Vojskove Stepe 458
11221 Beograd
Republika Srbija

e-mail: hygia@alims.gov.rs
www.alims.gov.rs

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

Matični broj: 17616803
 PIB: 103605344
 Žiro-račun: 840-712667-07

TAKEDA GMBH PREDSTAVNIŠTVO, BEOGRAD
 Bulevar Zorana Đinđića 64a
 11070 Beograd - Novi Beograd


 RE 466 935 591 RS

99221

Administration des postes d'origine
Uprava pošta porekla

Bureau de dépôt
Prijemna pošta

Destinataire de l'envoi
Primalac pošiljke

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
Označena vrednost

N° de l'envoi
Broj pošiljke

Mandat ordinaire/
de versement
Obična uputnica/
poštanska uplatnica

Chèque d'assignation
Uputnički ček

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

payé
isplaćena

inscrit en CCP
uknjižena 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)

AVIS de réception/de livraison/de paiement/d'inscription
POVRATNICA/izveštaj o uručenju/isplati/knjiženju

CN 07

09-04-2020

A.R.

Service des postes
Služba pošte i
medicinske sredstva
i
Timbre du bureau renvoyant l'avis
Zig pošte koja vraća povratnicu

ОГЛАСНА ТАБЛА

ИСТАКНУТО	СКИНУТО	ПОТПИС
-----------	---------	--------

28.04.2020

**Prioritaire/
Par avion**
Prioritetno/
Avionom

Renvoyer à
Vratiti u

Nom ou raison sociale
Ime ili naziv firme

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 određene zemlje to predviđaju, druga ovlašćena osoba.