

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-06-00058-2020-2-003 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.

Poštarina plaćena kod pošte 11221 Beograd 90	
Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije	Vojvode Stepe 458 11221 Beograd Republika Srbija
e-mail: hygia@alims.gov.rs www.alims.gov.rs	
Broj: 515-06-00058-2020-2-003 Datum: 05.03.2020 Klijent: - PREDSTAVNIŠTVO ASTRAZENECA UK LIMITED BEOGRAD - 11000 Beograd - Savski venac, Bulevar Vojvode Mišića 15 A	
AA 000 414 562 RS	
Administration des postes d'origine Ji. tava 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 17-03-2020
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke ASTRAZENECA	
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke	
<input type="checkbox"/> Prioritaire/Lettre Prioritno/Pismo	<input type="checkbox"/> Non prioritaire/Imprimé Neprioritno/Tiskovina
<input type="checkbox"/> Colis Paket	<input type="checkbox"/> Valeur déclarée Označena vrednost
<input type="checkbox"/> Recommandé Preporučeno	<input type="checkbox"/> Livraison attestée Potvrđeno uručenje
N° de l'envoi Broj pošiljke	Montant Iznos
<input type="checkbox"/> Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica	<input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček
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	<input type="checkbox"/> Signature* Potpis*
Nom du destinataire en lettres majuscules (ou autre moyen clair d'identification) Ime primaoca velikim slovima (ili druga jasna identifikacija)	
* 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.	
A remplir par le bureau de destination Popunjava adresna pošta	
Service des postes Službeno	
A.R. Timbre du bureau renvoyant l'avis Žig pošte koja vraća povratnicu	
Prioritaire/ Par avion Prioritno/ 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	
Агенција за лекове и медицинска средства Србије Војводе Степе 458 11221 Београд-Кумодраж	