

На основу члана 78. Закона о општем управном поступку („Сл. гласник РС“, број 18/16) непосредни увид у акт број: 515-00-01539-2020-7-001 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		<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">Service des postes Службено А.Р. медицинска средства Србије Тимбре ду bureau renvoyant l'avis ОГЛАСНА ТАБЛА Zig poste koja vraća povratnicu</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>ИСТАКНУТО</td> <td>СКИНУТО</td> <td>ПОТПИС</td> </tr> <tr> <td>12-08</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2020</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </div>		ИСТАКНУТО	СКИНУТО	ПОТПИС	12-08			2020		
ИСТАКНУТО	СКИНУТО	ПОТПИС												
12-08														
2020														
Destinataire de l'envoi Primalac pošiljke B.P. EUROGRUPA		07-08-2020												
Nature de l'envoi Vrsta pošiljke 515-00-01539-2020-7-001														
<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										
N° de l'envoi Broj pošiljke 199		Montant Iznos		Montant Iznos										
Mandat ordinaire/ de versement Obična uputnica/ poštanska uplatnica		<input type="checkbox"/> Chèque d'assignation Uputnički ček		inscrit en CCP uknjižena u korist poštanskog tekućeg računa										
L'envoi mentionné ci-dessus a été dûment Gore navedena pošiljka propisno je		<input type="checkbox"/> remis uručena		<input type="checkbox"/> payé isplaćena										
Date Datum		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.														

24

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

Agencija za lekove i medicinska sredstva Srbije

Број: 515-00-01539-2020-7-001
Датум: 30.07.2020
Клијент:
B.P. EUROGRUPA DOO BEOGRAD
Beograd (Čukarica), Petra Lekovića 59



RE 520 273 191 RS

PPZ
PST
10.08. 2020. *[Signature]*