

ЗАХТЕВ

за издавање дигиталног зеленог сертификата

У складу са одредбом Републике Србије о издавању дигиталног зеленог сертификата као потврде о извршеној вакцинацији против COVID-19, резултатима тестирања на заразну болест SARS-CoV-2 или опоравку од болести COVID-19, подносим захтев за издавање дигиталног зеленог сертификата.

Подносилац захтева:

Име и презиме:
Датум рођења:
Број пасоша:
Разлог за подношење захтева:

(навести што прецизнији разлога за подношење захтева за издавање дигиталног пасоша)

У ,

дана године

Потпис