

З А Х Т Е В
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:

Пол:

Јединствени матични број грађанина:

Број пасоша:

Разлог за подношење захтева:

.....
.....
.....
.....
.....

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

У _____,

дана _____ 201__ године

Потпис