

#####: 95543239

Šifra potvrde / Confirmation code

ПОТВРДА О ИЗВРШЕНОЈ ВАКЦИНАЦИЈИ ПРОТИВ COVID-19

POTVRDA O IZVRŠENOJ VAKCINACIJI PROTIV COVID-19
CONFIRMATION OF THE COVID-19 VACCINATION

#####: **gradjanin gradjanin**

Ime i prezime / First and Last Name

#####: **25.01.2000**

Datum rođenja / Date Of Birth

###: #####

Pol: Muško / Gender: Male

####: **2501000772026**

JMBG / Personal No.

#####: **19.07.2022**, #####:

Datum vakcinacije / Vaccination Date

#####: ##### ## ##### ##### ## #####

Zdravstvena ustanova / Medical institution

#####

Ova potvrda važi bez potpisa i pečata / This certificate is valid without signatures and seals