ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ИЗОЛАЦИЈИ

* за путника у међународном саобраћају коме је одређена хитна мера стављања под здравствени надзор на акутно респираторно обољење изазвано новим Корона вирусом SARS-CoV-2 у трајању од 14 / 28 дана (изолација у кућним условима), која тече од ..................марта 2020. године -

Захтев подноси:

1. Име и презиме
2. Број пасоша / лична карта (документ са којим је лице прешло границу)
3. ЈМБГ
4. Адреса пребивалишта (место, улица и број)
5. Назив граничног прелаза уласка у Републику Србију
6. Датум и време уласка у Републику Србију
7. Земља поласка / Земље транзита
8. E-mail адреса
9. Број фиксног телефона / број мобилног телефона

Подносилац захтева