

ИЗЈАВА

Под пуном кривичном, материјалном и моралном одговорношћу изјављујем да ово RT-PCR или антигенско тестирање на присуство вируса SARS-CoV-2 радим на лични захтев ради путовања у Савезну Републику Немачку.

Уз мене тестираће се и следећа лица (име и презиме, ЈМБГ или број пасоша):

У _____

Дана _____

(давалац изјаве – име и презиме)

(ЈМБГ)

(потпис)