ЗАХТЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ ПОТВРДЕ О ОБУСТАВЉАЊУ ИЗВРШЕЊА ОДРЕЂЕНЕ МЕРЕ РАДИ НАПУШТАЊА РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

* 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 .................. 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
8. E-mail адреса
9. Број фиксног телефона / број мобилног телефона

У прилогу:

* Обавештење територијално надлежног института/завода за јавно здравље да подносилац захтева од почетка изолације у кућним условима до дана подношења захтева није развио ниједан симптом болести;

* Фотокопију или скенирани пасош - страна са подацим о путнику и страна на којој је отиснут печат државе која је полазна дестинација подносиоца захтева - власника пасоша;
* Фотокопију решења које  је путнику издато од стране граничног санитарног инспектора или други документ којим је путнику одређена мера изолације (нпр.Обавештење о усменом решењу)."

Подносилац захтева