



Zavod za javno zdravlje - Šabac



Jovana Cvijića br.1 15000 Šabac

Tel: 015-300-550; Fax: 015-343-606; Email: zjzsabac@gmail.com

PIB: 100082545 Tekući račun: 840-194667-67

Broj: _____

Datum: _____ godine

ZAHTEV ZA ISPRAVKU NEPRAVILNOSTI U POTVRDI

Zbog uočenih nepravilnosti u mojoj potvrdi na testiranje na virus SARS-CoV-2, datum testiranja _____ godine, šifra potvrde _____, molim da mi se uočene nepravilnosti uklone i da mi se izda validan document.

Podnosilac zahteva,

(ime i prezime)