

Wojskowa Specjalistyczna

Świnoujście, (data).....

Przychodnia Lekarska

w Świnoujściu

Wniosek o wydanie Unijnego Certyfikatu Covid.

Zwracam się z prośbą o wydanie Unijnego Certyfikatu COVID po zaszczepieniu przeciwko COVID-19.

Pesel

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Czytelny podpis