

4. Лице наведено у рубрици 2. може користити давања у натури /
La personne désignée au cadre 2 peut bénéficier des prestations en nature

- почев од / *à partir du* до / *au*
- почев од / *à partir du* до / *au*
- до опозива ове потврде / *et jusqu'à annulation de la présente attestation.*

5. Извештај лекарске комисије која је обавила контролни преглед / *Le rapport du contrôle médical*

- приложен је у затвореном коверту / *est joint sous pli fermé*
- може се затражити од нас / *peut nous être demandé*
- није направљен / *n'a pas été établi*
- достављен је дана / *a été envoyé le*
у / *à*

6. Надлежни носилац / *Institution compétente*

6.1 Назив / *Dénomination*

.....

6.2 Адреса / *Adresse*

.....

.....

E-mail адреса / *Adresse e-mail*.....

6.3 Печат / *Cachet*

6.4 Датум / *Date*

.....

6.5 Потпис овлашћеног лица / *Signature*

.....