

Я, що нижче підписався \_\_\_\_\_, прибуваю з України.

Я ДЕКЛАРУЮ:

1. У мене немає симптомів захворювання COVID-19 (лихоманка, кашель, утруднене дихання, втрата нюху, порушення чи втрата смаку тощо).
2. Я не контактував з хворим/ми на COVID-19 протягом останніх 14 днів, і не знаходжуся в карантині.
3. Мені знайома епідемічна ситуація в Республіці Болгарія, а також ризики зараження збудником захворювання COVID-19.
4. Я буду дотримуватися протиепідемічних заходів, запроваджених наказом Міністра охорони здоров'я на території Республіки Болгарія.
5. Я подорожую на власний ризик.
6. Мета поїздки: \_\_\_\_\_.
7. Я зобов'язуюся негайно покинути територію Республіки Болгарія.  
(стосується лише осіб, які переміщуються через територію Республіки Болгарія транзитом)
8. Мені відомо, що я несу відповідальність за невірні дані відповідно до законодавства Республіки Болгарія.

Мої контактні дані:

№ ID / паспорт: \_\_\_\_\_

Моб. телефон: \_\_\_\_\_

Електронна пошта: \_\_\_\_\_