

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....
(трите имена на лицето)

пристигащ от

(посочва се държавата-начална точка на отпътуване, независимо от престоя или транзитното преминаване през други държави)

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Нямам симптоми на заболяването COVID-19 (повишена телесна температура, кашлица, затруднено дишане, загуба на обонянието, нарушение или загуба на вкуса и др.).
2. Не съм бил в контакт с болен от COVID-19 в последните 14 дни и не съм поставен под карантина.
3. Запознат съм с епидемичната обстановка в Република България, както и с рисковете от заразяване с причинителя на заболяването COVID-19.
4. Ще спазвам противоепидемичните мерки, въведени със заповед(и) на министъра на здравеопазването на територията на Република България.
5. Пътувам на свой собствен риск.
6. Цел на пътуването:
7. Задължавам се незабавно да напусна територията на Република България.
(отнася се единствено за транзитно преминаващите през територията на Република България лица)
8. Запознат съм, че за неверни данни нося отговорност съгласно законодателството на Република България.

Данни за контакт с мен:

№ на лична карта/паспорт:

Моб. телефон:

E-mail:

ДАТА:

ПОДПИС: