Нижеподписавшиеся

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(ФИО)

прибывает из…………………………………………………………………………………………………………………………..

(указывается страна отправления независимо от пребывания или транзита через другие страны)

ДЕКЛАРАЦИЯ:

1. У меня нет симптомов заболевания COVID-19 (лихорадка, кашель, затрудненное дыхание, потеря обоняния, нарушение или потеря вкуса и т. д.).
2. Я не общался с пациентом с COVID-19 в течение последних 14 дней, и я не был помещен в карантин.
3. Я знаком с эпидемической ситуацией в Республике Болгария, а также с рисками заражения возбудителем заболевания COVID-19.
4. Я буду наблюдать за противоэпидемическими мерами, введенными приказом (ами) министра здравоохранения на территории Республики Болгарии.
5. Я путешествую на свой страх и риск.
6. цель поездки: …………………………………………………………………………………………………………………
7. Я обязуюсь немедленно покинуть территорию Республики Болгария.

(это относится только к лицам, проезжающим через территорию Республики Болгария)

1. Мне известно, что я несу ответственность за неправильные данные в соответствии с законодательством Республики Болгария.

Контактные данные:

Данные паспорта……………………………………………………………………………………………

Моб. Тел: ………………………………………………………………………..

E-mail: …………………………………………………………………………………

Дата: Подпись