

TRAVEL AFFIDAVIT / DECLARACIÓN JURADA DE VIAJE

Names and surnames / Nombres y Apellidos:

.....

Identity document (DNI) / (Passport) / Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte):

.....

Home / Domicilio:.....

Phone number / Número de teléfono:.....

Email / Correo electrónico:.....

I declare under Oath that I do not present respiratory signs or symptoms compatible with COVID-19 and that I have not been exposed to people with the disease or with the same symptoms in the last 14 days.

Declaro bajo Juramento, que no presento en el momento actual signos ni síntomas respiratorios compatibles con COVID-19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

Date / Fecha:.....

Time / Hora:.....

SIGN - SYMPTOM / SIGNO - SÍNTOMA	YES / SI	NO
Loss of the sense of smell and taste. <i>Pérdida del sentido del olfato y del gusto.</i>		
Fever / <i>Fiebre.</i>		
Sore throat / <i>Dolor de garganta.</i>		
Muscle pains / <i>Dolores musculares.</i>		
Cough / <i>Tos.</i>		

SIGNATURE / FIRMA:.....

The falsehood of the previously stated will be subject to the pertinent legal measures.
La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.