

DECLARACIÓN JURADA DE VIAJE

Nombres y Apellidos:.....

Documento de identidad (DNI) / (Pasaporte):.....

Domicilio:.....

Número de teléfono:.....

Correo electrónico:.....

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.

Fecha:.....

Hora:.....

SIGNO / SÍNTOMA	SI	NO
Pérdida del sentido del olfato y del gusto.		
Fiebre.		
Dolor de garganta.		
Dolores musculares.		
Tos		

FIRMA:.....

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.