

DECLARATIE COVID 19

Numele si Prenumele	
Data nasterii /Orasul /Tara	
Serie si Numar document de identitate	
Adresa / Localitatea / Tara	
Numar de telefon / adresa Email	

» Am fost vaccinat / Nu am fost vaccinat COVID-19 la data de:

Declar urmatoarele:

» Nu am fost / Am fost testat pozitiv cu test antigenic sau PCR nazofaringian la data de:

.....

» Am fost testat negativ cu test antigenic sau PCR nazofaringian la data de :

.....

» Nu am fost carantinat, nu am avut simptome specifice COVID-19 in perioada anterioara de 14 zile si nu am acum simptome specifice COVID-19

Data:

.....

Semnatura:

Se bareaza textul care nu este aplicabil.