

В связи с объявленной Всемирной Организацией Здравоохранения пандемии COVID-19

Я, г-н/г-жа .....

(Ф. И. О. лица)

### ЗАЯВЛЯЮ

1. Я ознакомлен с текущей ситуацией в Республике Болгария, связанной с распространением Коронавируса (COVID-19).

2. Я, на свой страх и риск, предпринимаю эту поездку в следующие даты:

2.1. дата: ..... страна: .....

Поездка будет осуществляться следующим видом транспорта:

.....

*(укажите, пожалуйста, номер авиарейса, авиакомпанию, государственный регистрационный номер транспортного средства (автобус, легковой автомобиль), номер пассажирского поезда (согласно информации, указанной в билете)*

Я буду пребывать в городе:.....

Отель /гостиница/ либо другое место размещения:

.....,

*Точный адрес проживания / или наименование и адрес места размещения*

период пребывания: .....

2.2. Я намерен/а отбыть обратно /укажите дату/: ....., в /укажите страну/

.....

при этом поездка в обратном направлении будет осуществляться следующим видом транспорта .....

*(укажите, пожалуйста, номер авиарейса, авиакомпанию, государственный регистрационный номер транспортного средства (автобус, легковой автомобиль), номер пассажирского поезда (согласно информации, указанной в билете)*

3. В случае если по прибытии в Болгарии по месту проживания будет установлено, что у меня имеются симптомы гриппа, и что я в обязательном порядке должен быть помещен/а под карантин, все расходы будут покрываться моим личным медицинским страхованием или страховым фондом, а при отсутствии таковых, данные расходы будут покрываться за мой счет.

.....

.....

*(укажите, пожалуйста, данные Вашего медицинского страхования либо страхового фонда)*

4. В случае обнаружения коронавирусной инфекции в месте моего размещения или проживания, я обязуюсь соблюдать все меры и требования органов здравоохранения, направленные на ограничение распространения инфекции.

5. Я несу полную ответственность за предоставление недостоверной информации в соответствии с законодательством Республики Болгария.

Мои контактные данные: № документа, удостоверяющего личность /личная карта;  
паспорт/: .....

Номер мобильного телефона: .....

Адрес электронной почты: .....

**ДАТА:**

**ПОДПИСЬ:**