

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 прибытии в Болгарию 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: