



DECLARACIÓN JURADA PARA TRANSPORTE DE PASAJEROS

Apellidos y Nombres: _____

Documento de Identidad (DNI) / (Pasaporte): _____

Domicilio: _____

Nº 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 con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

Fecha: _____

Hora: _____

SIGNOS/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.