

DECLARATION

The undersigned

.....
(names of the person)

Coming from.....
(starting point of departure, regardless the stay or transit through another country)

DECLARE:

1. I have no symptoms of COVID-19 (increase body temperature,cough, breathing disorders, loss of sense of smell, loss of taste, etc.)
2. I have not been in contact for the last 14 days with sick from COVID-19
3. I am well acquainted with the epidemic situation in the Republic of Bulgaria, as well as with the risks of infection with COVID-19
4. I will follow the antiepidemic measures introduced with order(s) of the Minister of Health on the territory of the Republic of Bulgaria
5. I travel on my own risk
6. Purpose of the travel
7. I am obliged immediately to leave the territory of the Republic of Bulgaria
(only for persons in transit on Bulgarian territory)
8. I am informed that for incorrect data I am legally responsible according the Bulgarian legislation

Contact data:

No of identity card/passport.....

Mobile tel. No:.....

E-mail:.....

DATE:

SIGNATURE:

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/ата

.....

(трите имена на лицето)

пристигащ от

(посочва се държавата-начална точка на отпътуване, независимо от престоя или транзитното преминаване през други държави)

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Нямам симптоми на заболяването COVID-19 (повишена телесна температура, кашлица, затруднено дишане, загуба на обонянието, нарушение или загуба на вкуса и др.).

2. Не съм бил в контакт с болен от COVID-19 в последните 14 дни и не съм поставен под карантина.

3. Запознат съм с епидемичната обстановка в Република България, както и с рисковете от заразяване с причинителя на заболяването COVID-19.

4. Ще спазвам противоепидемичните мерки, въведени със заповед(и) на министъра на здравеопазването на територията на Република България.

5. Пътувам на свой собствен риск.

6. Цел на пътуването:

7. Задължавам се незабавно да напусна територията на Република България.

(отнася се единствено за транзитно преминаващите през територията на Република България лица)

8. Запознат съм, че за неверни данни нося отговорност съгласно законодателството на Република България.

Данни за контакт с мен:

№ на лична карта/паспорт:

Моб. телефон:

E-mail:

ДАТА:

ПОДПИС: