



DECLARACIÓN JURADA
DNU N° 297/2020
– AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO
Camping “7 de Mayo”



Nombres:.....
Apellido:.....
D.N.I.:
Lugar de residencia:.....
Dirección:.....Número.....
LocalidadProvincia
Teléfono: Cel.:
Empresa donde trabaja:
N° AF. F.G.B.N° AF. O.S.P.G.
¿Ha viajado al exterior en los últimos 14 días? SI ☐ NO ☐
Donde:.....
¿Ha estado en contacto con otros viajeros? SI ☐ NO ☐
Cuando

¿ Actualmente usted presenta alguno de estos síntomas?

Fiebre	SI ☐	NO ☐	Problemas para respirar.	SI ☐	NO ☐
Tos	SI ☐	NO ☐	Ha perdido el gusto o el olfato.	SI ☐	NO ☐
Dolor de garganta	SI ☐	NO ☐	Ha tenido manchas en el cuerpo	SI ☐	NO ☐
			Síntomas gastrointestinales	SI ☐	NO ☐

¿En su familia hubo personas que han tenido alguno de estos síntomas en los últimos 14 días?

SI ☐ NO ☐

¿Cuenta con los elementos de protección personal mínimos barbijo, alcohol?

* Aclaración el uso de barbijo es de uso obligatorio.

SI ☐ NO ☐

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente declaración DECLARACIÓN JURADA son verídicos y me hago responsable ante cualquier inconveniente que surja respecto de la veracidad de estos.

FIRMA

FECHA

.....

.....