

DECLARACIÓN JURADA - (COVID – 19)

En la ciudad de MIRAMAR, Partido de GENERAL ALVARADO, a los.....días del
mes dedel año el que
suscribe.....DNI.....
domiciliado ende la ciudad de.....
Provincia de.....

Manifiesta, bajo Juramento de Ley, que el dicente y grupo familiar que lo acompaña:

ORDEN	DESCRIPCIÓN	SI/NO	OBSERVACIONES
1	¿Usted o algún miembro de la familia se encuentra dentro del grupo de riesgo: <i>mayores de 60 años, diabéticos, enfermedades respiratorias, entre otros?</i> Indique cuál/ es:		
2	¿Usted o algún miembro de la familia ha regresado, en los últimos 14 días, de algún país extranjero? País:		
3	¿Usted o algún miembro de la familia tiene un historial de viaje o residencia de zonas de transmisión local (ya sea comunitaria o conglomerados) de COVID-19 en Argentina?		
4	¿Usted o algún miembro de la familia ha estado en contacto estrecho con alguna persona con COVID-19 confirmado en los últimos 14 días?		
5	¿Usted o algún miembro de la familia posee alguno de los siguientes síntomas: fiebre, tos, dolor de garganta o dificultad para respirar, entre otros? Indique cuáles:		

Todo esto en el contexto de la pandemia denominada COVID-19. Bajo reglamentación del DECRETO NACIONAL 260/2020. Promulgado en Buenos Aires, el 12 de Marzo de 2020. En relación al Expediente 2020-25188323.

Firma y aclaración:

.....