

DECLARACIÓN JURADA PARA REALIZAR TURISMO
DE PASAJEROS MENORES DE 65 AÑOS

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN PAUL ARTURO HORNA ESQUIVEL
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 45206241
DOMICILIO: JR. MONTE ALGARROBO MZ. J1 LOTE 14 - SURCO
NUMERO DE TELEFONO FIJO:
NUMERO DE TELEFONO CELULAR: 954704572
CORREO ELECTRONICO: PHORNA19@GMAIL.COM

Declaro bajo juramento que no presento en el momento actual signos ni síntomas respiratorios compatible con el COVID_19 y que no he estado expuesto a personas con la enfermedad o con los mismos síntomas en los últimos 14 días.

FECHA: 08/01/2022
HORA: 09:40 PM

| SIGNO/ SÍNTOMA | SI | NO |
|--|----|----|
| PERDIDA DEL SENTIDO DEL OLFATO Y DEL GUSTO | | X |
| FIEBRE | | X |
| DOLOR DE GARGANTA | | X |
| DOLORES MUSCULARES | | X |
| TOS | | X |

FIRMA



La falsedad de lo anterior declarado será sujeto a las medidas legales pertinente.