



La Dirección de Turismo de la municipalidad de Victoria en su carácter de autoridad de aplicación del marco normativo turístico de la Provincia de Entre Ríos y en sus facultades conferidas por el Decreto Provincial N°736 – 2020 y Resolución Provincial N° 346, establece la presente Declaración Jurada a los efectos del resguardo de la salud pública:

Nombre y Apellido

Fecha de Nacimiento / /

DNI:

Cobertura médica.....

Fecha de llegada / /

Fecha de salida / /

Motivo del viaje:

Procedencia antes de arribar al hotel (en caso de ser varios lugares en los últimos 14 días incluir todos en orden)

DECLARO:

a) Que he estado en alguna de las zonas de riesgo – en base a lo establecido por la O.M.S.- del COVID 19 en los últimos 14 días	SI	NO
b) Que en los últimos 14 días he tenido síntomas que podrían estar asociados al COVID 19 tales como fiebre, tos o dificultad para respirar	SI	NO
c) Que soy consciente de que durante los últimos 14 días he estado en contacto (a menos de metro y medio) con personas en las que se ha confirmado estar infectadas por COVID 19	SI	NO
En caso de que alguna de las afirmaciones anteriores sean positivas responder:		
a) Que durante los últimos 14 días he acudido a un centro médico u hospitalario como consecuencias de síntomas que podrían estar asociados al COVID 19 y se ha descartado por los facultativos el contagio	SI	NO
b) Que tengo motivos para sospechar que podría estar infectado por COVID 19	SI	NO
Temperatura corporal del huésped		

Por la presente declaro bajo juramento:

- a) que me doy por notificado y acato las medidas impuestas por el protocolo del establecimiento.
- b) que notificaré al hotel en caso de sentir alguno de los síntomas referidos al Coronavirus.
- c) que remito fotografía de DNI y Certificado de Circulación Única para ser presentado a la Dirección de Turismo municipal.

FIRMA DEL RESPONSABLE:

