РД-01-338 / 13.06.2020 sayılı Emre ilişkin Ek No 1

**BEYANNAME**

Aşağıda imzası bulunan:

.....................................................................................................................................

 (kişinin üç adı)

Geldiği yer/ülke:………………………………………………………………………………...

(Ülke belirtilir – yolculuğun başlangıç noktası, diğer ülkelerdeki konaklama veya transit geçitlerine bakılmaksızın.)

**BEYAN EDERİM Kİ:**

1. COVID - 19 hastalığı belirtilerim yoktur (ateş yüksekliği, öksürük, nefes alma zorluğu, koku kaybı, rahatsızlık veya tat kaybı vb).
2. Son 14 gündür COVID-19 hastalığı olan biriyle temasa geçmedim ve karantinaya alınmadım.
3. Bulgaristan Cumhuriyeti'ndeki olağanüstü salgın durumu ile ve ayrıca COVID-19 hastalığının etken maddesi ile enfeksiyon riskleriyle bilgiliyim.
4. Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarında Sağlık Bakanı tarafından Emir belgesi /Emir belgeleri/ ile alınan epidemiyolojik karşıtı önlemleri uygulayacağım.
5. Kendi sorumluluğum dahilinde seyahat ediyorum.
6. Seyahat amacı:.............................................................................................................
7. Bulgaristan Cumhuriyeti topraklarını derhal terk etmeyi taahhüt ediyorum.

*(sadece Bulgaristan Cumhuriyeti toprakları üzerinden transit geçiş yapanlar için geçerlidir)*

1. Bulgaristan Cumhuriyeti mevzuatına ilişkin yanlış beyan edilmiş verilerden sorumluluğuk taşıdığım hakkında bilgiliyim.

İletişim verilerim:

Kimlik kartı/pasaport №............................................................

Cep telefonu:............................................................

E-mail: ............................................................

Tarih: İmza: