

DECLARAȚIE

Subsemnatul,, legitimat cu CI/BI seria nr., CNP, domiciliat în, prin prezenta declar pe propria răspundere că:

- am istoric de călătorie în țara, în perioada, regiunea/orașul, cu revenire în România în data de, prin punctul de frontieră (aeroport/terestru)

sau

- contact direct cu un caz pozitiv nCoV-2019 (numele contactului)

Menționez că mi s-a recomandat izolarea/m-am autoizolat la adresa, începând cu data de până la data de

Declar că am luat cunoștință de prevederile [art. 326](#) din Codul penal "Falsul în declarații", referitor la declarația necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau instituții de stat în vederea producerii unei consecințe juridice pentru sine sau pentru altul, fapt care se pedepsește cu închisoarea de la 3 luni la 2 ani sau cu amendă.

Numele, prenumele	Am atașat prezentei
Semnătura	Copie C.I./B.I. <input type="checkbox"/>
Data	Dovada călătoriei:
Nr. de telefon	Bilete de avion (după caz) <input type="checkbox"/>

Pentru minori până în 18 ani:

Certificat de naștere