

РД-01-405 / 15.07.2020 sayılı Emre ilişkin Ek No 1

Dünya sağlık örgütü tarafından ilan edilen COVID – 19 pandemisi ile ilgili olarak

Ben, Bay/Bayan

(kişinin adı, baba adı ve soyadı)

1. COVID – 19 hastalığı belirtilerine sahip olmadığımı,
2. Karantina altında bulunmadığımı,
3. Bulgaristan Cumhuriyeti'nde ilan edilen epidemioloji hali konusunda ve COVID – 19 hastalığının riskleri konusunda bilgi sahibi olduğumu,
4. Bulgaristan Cumhuriyeti sınırları içerisinde Sağlık Bakanı tarafından emir (emirler) ile uygulamaya alınan epidemiden korunma tedbirlerine uyacağımı,
5. Riski kendime ait olmak üzere seyahat ettiğimi,
6. Seyahat amacımın olduğunu,
7. Bulgaristan Cumhuriyeti sınırlarını derhal terk etmeyi taahhüt ettiğimi,
/bir tek Bulgaristan Cumhuriyet sınırlarından transit geçen kişiler için geçerlidir /
8. Gerçeğe aykırı bilgiler beyan etmem durumunda Bulgaristan Cumhuriyeti mevzuatı uyarınca sorumluluk taşıdığımı

BEYAN EDERİM

Benimle iletişim bilgileri :

Kimlik kartı / Pasaport no :

Cep telefonu :

E-posta :

Aşağıda imzası bulunan yeminli tercüman Timur Ahmedov Halilov, işbu Beyanname'nin Bulgarca aslından Türkçe'ye tarafımdan çevrildiğini ve tercümenin 2 sayfadan ibaret olduğunu beyan ederim.

Tercüman: _____
Timur Ahmedov Halilov