

**ΑΥΤΟ-ΔΗΛΩΣΗ****ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΠΙΒΑΤΗ ΚΑΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΤΑΞΙΔΙ**

ΟΝΟΜΑ ΠΛΟΙΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	ΛΙΜΕΝΑΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ	ΛΙΜΕΝΑΣ ΑΦΙΞΗΣ	ΛΙΜΕΝΑΣ ΔΙΕΛΕΥΣΗΣ

ΟΝΟΜΑ	ΕΠΙΘΕΤΟ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ

ΕΠΑΡΧΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ	ΔΗΜΟΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΕΙΔΟΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

	ΝΑΙ	ΟΧΙ
ΕΙΣΤΕ ΘΕΤΙΚΟΣ ΣΤΟ COVID-19 ΚΑΙ/Η ΥΠΟΚΕΙΣΤΕ ΣΤΟ ΜΕΤΡΟ ΤΗΣ ΚΑΡΑΝΤΙΝΑΣ;		
ΕΧΕΤΕ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΓΡΙΠΗΣ; (ΒΙΧΑΣ, ΠΟΝΟΣ ΣΤΙΣ ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ, ΠΥΡΕΤΟΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 37.5°C);		
ΤΙΣ ΤΕΛΕΥΤΑΙΕΣ 21 ΗΜΕΡΕΣ ΕΙΣΑΣΤΑΝ ΣΕ ΕΠΑΦΗ ΜΕ ΑΤΟΜΑ ΜΟΛΥΣΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΟ COVID-19;		

ΣΗΜ: ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΕΡΩΤΗΣΗ ΘΑ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΟΥΝ "ΟΧΙ" ΚΑΙ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΕΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΑΝΑΡΡΩΣΗΣ ΑΠΟ ΤΟ COVID-19 / ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΡΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΤΟ COVID-19.

ΜΕ ΕΠΙΓΝΩΣΗ ΤΙΣ ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΨΕΥΔΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ, ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΟΛΕΣ ΟΙ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡΟΝ ΕΝΤΥΠΟ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΕΙΣ ΚΑΙ ΣΩΣΤΕΣ. ΔΕΣΜΕΥΟΜΑΙ ΕΠΙΣΗΣ ΝΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΩ ΕΓΚΑΙΡΩΣ ΤΟΝ ΠΛΟΙΑΡΧΟ ΚΑΙ/Η ΤΟΝ ΓΙΑΤΡΟ ΤΟΥ ΠΛΟΙΟΥ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΜΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΠΛΟΗΓΗΣΗΣ.

ΔΗΛΩΝΩ ΟΤΙ ΕΙΜΑΙ ΕΙΣ ΓΝΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΙΣΧΥΟΝΤΩΝ ΜΕΤΡΩΝ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ COVID-19 ΣΤΙΣ ΧΩΡΕΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΦΙΞΗΣ ΤΟΥ ΠΛΟΙΟΥ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....

.....