

---

## Declaración Jurada para prevenir Coronavirus (COVID – 19)

Yo....., DNI Nº ....., con domicilio en ....., declaro bajo juramento que al momento de suscribir la presente declaración jurada no manifesté síntomas de CORONAVIRUS (tos, dificultad respiratoria, fiebre, dolor de garganta, dolor de cabeza, dolor muscular, pérdida del gusto, pérdida del olfato, diarrea y vómitos) ni he tenido contacto estrecho con alguna persona positiva en coronavirus en las últimas 48 hs. En la Ciudad de Rawson, Pcia. de Buenos Aires, a los 9 días del mes de octubre de 2021.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI / Pasaporte