



LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA PREVENCIÓN DE COVID -19 EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL.

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA TRANSPORTE DE PASAJEROS MAYORES DE 65 AÑOS

Nombre y Apellidos.....

Documento de identidad / (Pasaporte)

Domicilio

Número de teléfono

Correo electrónico

Declaro bajo juramento que cumpliré con llevar a cabo el periodo de cuarentena establecido por el Estado Peruano, al arribo al lugar de destino, motivo de este transporte.

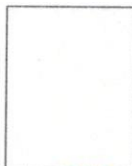
Fecha

Punto de partida

Destino final

Línea Fluvial CONSORCIO FLUVIAL DEL AMAZONAS

FIRMA



Huella Digital

La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.