

DISTRIBUCION GRATUITA



CONSORCIO FLUVIAL DEL
AMAZONAS

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

FORMATO DECLARACION JURADA VIAJE MENORES DE 14 AÑOS

Nombre y Apellidos Padre y/o tutor

Nombre y Apellidos Madre

Nombre y Apellidos Menor de Edad

Documento de identidad Padre y/o tutor(DNI) / (Pasaporte)

Documento de identidad Madre (DNI) / (Pasaporte)

Domicilio

Número de teléfono

Correo electrónico

Declaro bajo juramento que el menor de edad registrado en la presente declaración jurada, cumplirá 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 del menor de edad

Línea fluvial CONSORCIO FLUVIAL DEL AMAZONAS

FIRMA Padre y/o Tutor

FIRMA DE LA MADRE

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