

DECLARACIÓN JURADA COVID-19

Fecha ____ / ____ / ____

Quien suscribe..... DNI N°

Con domicilio en.....

de la ciudad/pueblo..... Dpto

Declaro que el ingreso al CAMPING de AMSAFE La Capital lo hago con los miembros de mi grupo familiar, de los cuales soy responsable directo.

Apellido y Nombre	DNI	Fecha de Nacimiento	Parentesco

Declaro conocer y haber estado debidamente informado de los protocolos vigentes respecto de la utilización del predio en ésta etapa de COVID 19; los que se encuentran exhibidos en lugar visible y legible, además se me ha entregado en propias manos dicho protocolo en soporte papel.

Por ello, desligo de cualquier responsabilidad a AMSAFE.

Manifiesto haberlos leído y manifiesto conformidad.

Firma

Aclaración

DNI



AMSAFE La Capital
YCA CTERA

DECLARACIÓN JURADA COVID-19

Fecha ____ / ____ / ____

Quien suscribe..... DNI N°

Con domicilio en.....

de la ciudad/pueblo..... Dpto

Declaro conocer y haber estado debidamente informado de los protocolos vigentes respecto de la utilización del predio del CAMPING de AMSAFE La Capital, en ésta etapa de COVID 19; los que se encuentran exhibidos en lugar visible y legible, además se me ha entregado en propias manos dicho protocolo en formato papel.

Desligando de cualquier responsabilidad a AMSAFE.

Manifiesto haberlos leído y manifiesto conformidad.

Firma

Aclaración

DNI



AMSAFE La Capital
YCA CTERA