

DECLARAÇÃO

Nos termos da alínea c) do n.º 1 do artigo 4.º e da alínea i) do artigo 7.º do Decreto Regulamentar Regional n.º 11/2001/A, de 10 de setembro, na sua atual redação, declaro que _____
(identificação do interessado), portador do Cartão de Cidadão n.º _____ ou passaporte n.º _____, com o endereço de email _____ e o contacto telefónico _____, que aterrou no Concelho de _____, ilha _____, no dia ____ de _____ de 2020, pode, num prazo máximo de 3 dias, deslocar-se, por via aérea para o exterior da Região, visando o seu repatriamento.

Aconselha-se a realização de uma quarentena no local de destino.

*O Delegado de Saúde do Concelho de _____

(Nome completo do Delegado de Saúde)

(Assinatura)

_____ / _____ / 2020

*Campos a preencher pelo Delegado de Saúde Concelhio

Enviar para: Rui.CT.Carreiro@azores.gov.pt