

# RALLY Enterreriano TEMPORADA 20-20

En la ciudad de Villa Libertador General San Martín, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_  
Del año 2020, el que suscribe \_\_\_\_\_,  
con domicilio real en \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_,  
provincia de \_\_\_\_\_, teléfono celular \_\_\_\_\_,

DECLARO BAJO JURAMENTO:

\* Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19: tos, fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, disgeusia (perdida de gusto), anosmia (perdida de olfato) en los últimos catorce (14) días.

Se le ha diagnosticado recientemente neumonía? SI  NO

En los últimos siete (7) días a estado en contacto con algún paciente de Coronavirus? SI  NO

\* Que ante la primera sospecha de presentar, alguno/s de los síntomas compatible con COVID-19, asumo la obligación de dar aviso de manera inmediata a la organización de la competencia y aislarme de manera preventiva de forma inmediata, para que se adopten las medidas necesarias.

LA PRESENTE DECLARACION JURADA, TIENE VALIDEZ DE TRES (3) DIAS DESDE SU CONFECCIÓN.

**RALLY Enterreriano**  
**TEMPORADA 20-20**  
**COPA RUS**  
**GRAN PREMIO CIUDAD LIBERTADOR SAN MARTIN**  
**22-23 DE NOVIEMBRE**

**enterrios**  
GOBIERNO

**RUS**  
RIO URUGUAY SEGUROS

# RALLY Enterreriano TEMPORADA 20-20

En la ciudad de Villa Libertador General San Martín, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_  
Del año 2020, el que suscribe \_\_\_\_\_,  
con domicilio real en \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_,  
provincia de \_\_\_\_\_, teléfono celular \_\_\_\_\_,  
en mi carácter de promotor y organizador, DECLARO BAJO JURAMENTO:

\*Que se han implementado los protocolos sanitarios determinados, adoptando recomendaciones, instrucciones sanitarias y de seguridad determinadas, a los fines de prevenir y minimizar los riesgos de contagio de Coronavirus COVID-19 durante la competencia de rally que se desarrollara durante el fin de semana en Villa Libertador General San Martín.

\* Que he recibido las declaraciones juradas de los pilotos, navegantes, mecánicos, colaboradores y de todos aquellos que trabajan en la organización y fiscalización de la competencia.

Se le ha diagnosticado recientemente neumonía? SI  NO

En los últimos siete (7) días a estado en contacto con algún paciente de Coronavirus? SI  NO

\* Que no he manifestado síntomas compatibles con COVID-19: tos, fiebre, dolor de garganta, dificultad respiratoria, disgeusia (perdida de gusto), anosmia (perdida de olfato) en los últimos catorce (14) días.

\* Que ante la primera sospecha de presentar, alguno/s de los síntomas compatible con COVID-19, asumo la obligación de dar aviso de manera inmediata a la organización de la competencia y aislarme de manera preventiva de forma inmediata, para que se adopten las medidas necesarias.

LA PRESENTE DECLARACION JURADA, TIENE VALIDEZ DE TRES (3) DIAS DESDE SU CONFECCIÓN.

