

ФОРМА ИНФОРМАЦИИ О ПАССАЖИРЕ
PASSENGER LOCATION FORM DURING THE FLIGHT



Фамилия (Last name) / **Имя** (First name) / **Отчество** (Middle name):

Номер паспорта / Passport number:

Номер телефона контактного лица/ contact phone number:

Номер телефона / phone number:

Номер рейса / Flight number:

Номер места / Seat:

Дата / Date:

Адрес в Турции или место назначения / Turkey address or destination

Отметьте есть ли у вас один или несколько симптомов:

высокая температура / heat

Кашель / cough

Боль в горле/sore throat

Нехватка воздуха / lack of air

Страны, которые вы посетили за последние 14 дней.../ Countries you've visited in the last 14 days....

У вас был близкий контакт с человеком, у которого было подозрение на COVID 19? /

Have you had close contact with someone suspected of having COVID 19?

Да / Yes

Нет / No

Не знаю / I do not know

Предоставленная мною информация корректна / The information I have provided is correct

Дата заявления / Date of application (DD/ММ/YYYY):/...../20..... **Подпись**/ Signature.....

Примечание: Если обнаружится, что заполненная в форме информация некорректна, то в отношении заполнявшего форму пассажира могут быть приняты средства правовой защиты

Note: If it is found that the information filled out in the form is incorrect, then legal remedies may be taken against the passenger who filled out the form.