**Veselības inspekcijai**

**No**

**Telefona numurs**

**IESNIEGUMS**

Es, (vārds, uzvārds, personas kods), informēju, ka 2020.gada       :

Mainīšu uzturēšanās vietu no       uz      ;

Došos uz savu mītnes zemi       izmantojot (transporta līdzekļa veids).

Iesniedzot šo dokumentu, apliecinu, ka:

1. Pārvietojoties ievērošu epidemioloģiskās drošības prasības – izmantošu sejas masku, nekontaktēšos ar citām personām, ievērošu distanci vismaz 2 metrus no citām personām, dezinficēšu rokas.
2. Man ir zināms Epidemioloģiskās drošības likuma 18.panta trešajā daļā noteiktais pienākums – nepakļaut citas personas inficēšanās riskam un ka par šī pienākuma neizpildi ir paredzēta administratīvā un kriminālā atbildība.

|  |  |
| --- | --- |
| (vārds, uzvārds) | (datums) |