



**LINEAMIENTOS SECTORIALES PARA PREVENCIÓN DE COVID -19 EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PASAJEROS A NIVEL NACIONAL.**

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA PARA TRANSPORTE DE PASAJEROS MAYORES DE 65 AÑOS**

Nombre y Apellidos.....

Documento de identidad / (Pasaporte) .....

Domicilio .....

Número de teléfono .....

Correo electrónico .....

Declaro bajo juramento que cumpliré con llevar a cabo el periodo de cuarentena establecido por el Estado Peruano, al arribo al lugar de destino, motivo de este transporte.

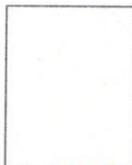
Fecha .....

Punto de partida .....

Destino final .....

Línea Fluvial CONSORCIO FLUVIAL DEL AMAZONAS

FIRMA .....



Huella Digital

*La falsedad de lo anteriormente declarado, será sujeto a las medidas legales pertinentes.*