…………………………………, dnia …………………

miejscowość data

……………………………………………………

Imię i Nazwisko

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Adres

…………………………………………………..

Pesel

…………………………………………………..

Numer telefonu

…………………………………………………..

Mail

Ja niżej podpisany/podpisana\* działając na podstawie art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania Administracyjnego zwracam się z wnioskiem o przyjęcie oświadczenia o dacie przekroczenia granicy Rzeczypospolitej Polskiej  dla celu ustalenia terminu rozpoczęcia kwarantanny.

Świadomy / świadoma\* odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu  ...................... przekroczyłem / przekroczyłam\* granicę Rzeczypospolitej Polskiej przez przejście graniczne w ........................................................................................................

Przyjazd nastąpił z …………………………………………….

nazwa kraju

Karta lokalizacyjna była /nie była\* odebrana podczas przekraczania granicy Rzeczypospolitej Polskiej.

Karta lokalizacyjna nie została wypełniona i odebrana z powodu ……………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

(dotyczy wypadków, w których karta lokalizacyjna nie została wypełniona lub odebrana).

……………………………………………………………….

Data i podpis osoby składającej oświadczenie

\* Niepotrzebne skreślić