

ԾԱՆՈՒՑԱԳԻՐ
NOTIFICATION
УВЕДОМЛЕНИЕ

Ես/ I / Я _____ ինքնամեկուսացվում եմ 14
Անուն, Ազգանուն/ First name, Last name/ И.Ф.О

օրով/ self-isolate for 14 days/ самоизолируюсь на протяжении 14 дней

_____ /
Այն **հասցեն** որտեղ ինքնամեկուսացվելու եք, հեռ. / Address, Phone number/ Адрес, Номер телефона

1. Տեղեկացված եմ, որ ինքնամեկուսացման պայմանները խախտելու համար կարող եմ ենթարկվել պատասխանատվության ՀՀ օրենսդրությամբ սահմանված կարգով

2. Կորոնավիրուսի ախտանիշներ ի հայտ գալու դեպքում պարտավորվում եմ դիմել բժշկական հաստատություն և զանգահարել ՀՀ առողջապահության նախարարության հեռախոսահամարին:

1. I am aware that I may be held liable for violating the conditions of self-isolation in the manner prescribed by the legislation of the Republic of Armenia.

2. I am undertaking to apply to a medical facility and call to Ministry of Health of the Republic of Armenia if any of the symptoms of Coronavirus (COVID-19) appear.

1. Я осведомлен (на) об административной ответственности предусмотренной законодательством РА при нарушении условий самоизоляции.

2. Я обязываюсь обратиться в медицинское учреждение и позвонить в Министерство Здравоохранения при наличии симптомов коронавируса (COVID-19).

Ստորագրություն/ Signature/ Подпись

« » _____ 20 .