



Municipalidad de Bella Vista
Santa fe y Corrientes
(3432) Bella Vista - Corrientes
Tel./Fax: (03777) 451-161 / 451-474
WWW.bellavista.gov.ar

FORMULARIO UNICO PARA INGRESO A LA CIUDAD DE BELLA VISTA

(Resolución N° 1234/20 de fecha 16 de diciembre de 2.020)

Yo....., D.N.I. N°, con domicilio en
..... de la ciudad de, Provincia de
....., número de teléfono:, quien denuncia (con carácter de
declaración jurada) como número de teléfono de contacto alternativo el:,
perteneciente al Sr./a....., cuyo vínculo es:....., declaro que
provengo de la ciudad de, Provincia de, con
destino al domicilio de la ciudad de Bella Vista (Prov.
de Corrientes), por el termino de día/s, con el objeto de

Declaro bajo juramento que conozco todas y cada una de las medidas sanitarias vigentes, y que me
comprometo a su fiel cumplimiento a fin de evitar la propagación y transmisión del virus Covid-
19.-----

Asimismo, declaro bajo juramento que conozco que el incumplimiento de las medidas sanitarias es
considerado un delito y puede tener consecuencia legales graves (Art. 205 y 239 del Código Penal
Argentino), que también declaro comprender.-----

Declaro bajo juramento conocer que es obligación para toda persona proveniente de la ciudad de
Corrientes (Prov. de Corrientes) y/o ciudades con transmisión comunitaria del virus, otras
provincias y/o naciones con contagios de Covid-19, abstenerse de concurrir a lugares públicos,
comercios de cualquier rubro, bares, restaurantes, gimnasios, realizar y/o asistir a reuniones
familiares, sociales y/o religiosas, realizar actividades deportivas o recreativas en espacios públicos,
durante mi estadía en la ciudad de Bella Vista (Ctes.) o por el termino de siete (07) días si mi
estadía durase mayor tiempo.-----

Firma:.....

Aclaración:.....

D.N.I. N°:.....

Fecha:..... Lugar:.....