

Пожалуйста, заполняйте бланк разборчиво ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ

Анкета для прибывающих авиарейсами в РФ для пересечения границы

Application form for those who are on flights to the Russian Federation for border crossing

Фамилия:
(Last name) _____

Имя:
(First name) _____

Отчество:
(Middle name) _____

Дата рождения:
(Birth date) _____ Пол:
(Gender) Муж. (male) Жен. (female)
ДД/DD ММ/ММ ГГГГ/УУУУ

Гражданство:
(Citizenship) _____

Номер рейса:
(Flight number) _____ Посадочное место:
(Seat) _____

Страна вылета (Departure Country):

Дата пересечения границы:
(Board crossing date) _____
ДД/DD ММ/ММ ГГГГ/УУУУ

Паспорт (серия, номер):
(Passport number) _____

Дата выдачи:
(Date of issue) _____
ДД/DD ММ/ММ ГГГГ/УУУУ

Номер телефона для связи:
(Phone/cellphone number) _____

Адрес регистрации (Registration address):

Страна (Country):

Субъект РФ (The subject of the Russian Federation):

Адрес (район, город, улица, дом, квартира и т.п.) Address (district, city, street, house, apartment and etc.):

Адрес фактического проживания ближайшие 14 дней (Temporary residence address):

Страна (Country):

Субъект РФ (The subject of the Russian Federation):

Адрес (район, город, улица, дом, квартира и т.п.) Address (district, city, street, house, apartment and etc.):

Планируете ли покинуть территорию РФ в ближайшие 15 дней? (Do you plan to leave Russia within 15 days?)	<input type="checkbox"/> Нет (No)	<input type="checkbox"/> Да (Yes)
Планируемая дата отъезда (Departure date): _____ ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY		
Страна, в которую планируете уехать (The country you plan to go to): _____		

Вы сдавали тест на COVID-19 ближайшие 72 часа до прибытия в РФ?	<input type="checkbox"/> Нет (No)	<input type="checkbox"/> Да (Yes)
Наименование медицинской организации, выполнившей тест:		

Дата выполнения теста: _____		
ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY		
Результат тестирования:		
<input type="checkbox"/> Положительный <input type="checkbox"/> Отрицательный		

Я, _____ ФИО (First name and Second name) подтверждаю полноту и достоверность представленных мною данных и даю согласие на обработку персональных данных. Уведомление о необходимости обеспечения режима изоляции получил. Принимаю на себя ответственность, связанную с предоставлением мной в анкете заведомо ложной информации.

I confirm the completeness and accuracy of the data I have provided and agree to the processing of personal data. Notification of the need to ensure isolation mode received. I accept the responsibility associated with the provision in advance of false information in the questionnaire.

Дата (Date): _____ Подпись (Signature): _____

ДД/ДД ММ/ММ ГГГГ/YYYY

