

თვითიზოლაციის მოთხოვნის ფორმა

FORM OF REQUIREMENTS FOR SELF-ISOLATION

ჩამოსვლის თარიღი DATE OF ARRIVAL	03/06/2020
რეისი (მათ შორის ტრანზიტი) FLIGHT FROM (INCLUDING TRANSIT)	ჩეხინფლი მოსკოვიდან ვაერკავკაზში 541042
რეისის ნომერი FLIGHT NUMBER	541042 მოსკოვი - ვაერკავკაზი
სასაზღვრო პუნქტი BORDER POINT	ყაზბეგი, დარიალი (დასი)
სახელი NAME	გორა
გვარი SURNAME	აფთქსანდრია
ჩამოსვლის მიზანი PURPOSE OF VISIT	სამშობლოში დაბრუნება
პირადი, ან პასპორტის ნომერი ID OR PASSPORT No.	15BB24015 ეხოვნუოი UNLPA599747
სქესი SEX	მამაკაცი
დაბადების თარიღი DATE OF BIRTH	09/01/1973
მოქალაქეობა CITIZENSHIP	საქართველო
ქვეყანა, საიდანაც მოდიხარ COUNTRY OF DEPARTURE	ჩეხია
ბოლო 21 დღის საცხოვრებელი ადგილი ADDRESS/RESIDENCE FOR LAST 21 DAYS	ჩეხია, მოსკოვი ქვესტის ქუჩა ზღა 155
ტელეფონი PHONE No.	+9958599247521 +79036805947
საქართველოში თვითიზოლაციის ადგილის მისამართი ADDRESS OF THE PLACE OF SELF-ISOLATION IN GEORGIA	აიახიჩუხოს ხ-ნი, სოფელი ახურეთი წახოვრის ქ. 4
თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის სახელი, გვარი NAME & SURNAME OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF-ISOLATION SPACE	გიორგი ავსთიერი
თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის საკონტაქტო ნომერი CONTACT DETAILS OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF-ISOLATION SPACE	+995595089005

გთხოვთ, შევსებული ფორმა გამომგზავრებამდე 3 დღით ადრე გამოაგზავნოთ ელექტრონულ მისამართზე:

PLEASE FILL it 3 DAYS PRIOR TO YOUR ARRIVAL AND SEND TO THE FOLLOWING E-MAIL ADDRESS:

covisolution@moh.gov.ge