

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)	რეგულარული მოსკოვი-ვლადიკავკაზი SU1042
რეისის ნომერი FLIGHT NUMBER	SU1042 მოსკოვი-ვლადიკავკაზი
სასაზღვრო პუნქტი BORDER POINT	ყაზევი, დასო (რუსი)
სახელი NAME	შოხენა
გვარი SURNAME	აბრეხი-აბრეხიძე
ჩამოსვლის მიზანი PURPOSE OF VISIT	სამშობლოში დაბრუნება
პირადი, ან პასპორტის ნომერი ID OR PASSPORT No.	16AA31945
სქესი SEX	მდელობითი
დაბადების თარიღი DATE OF BIRTH	29.10.1974
მოქალაქეობა CITIZENSHIP	საქართველო
ქვეყანა, საიდანაც მოდიხარ COUNTRY OF DEPARTURE	რუსეთი
ბოლო 21 დღის საცხოვრებელი ადგილი ADDRESS/RESIDENCE FOR LAST 21 DAYS	რუსეთი, მოსკოვი, კვინსკაის ქუჩა 8 ზინა 155.
ტელეფონი PHONE No.	+995597950346 +79067256087
საქართველოში თვითიზოლაციის ადგილის მისამართი ADDRESS OF THE PLACE OF SELF-ISOLATION IN GEORGIA	თეიმურაზის ქ-ნი, სოფ. ასუხი კანკალის 4.
თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის სახელი, გვარი NAME & SURNAME OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF-ISOLATION SPACE	გიორგი აფციაშვილი
თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის საკონტაქტო ნომერი CONTACT DETAILS OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF-ISOLATION SPACE	+995 595 08 90 05

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

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

covisolution@moh.gov.ge