

თვითიზოლაციის მოთხოვნის ფორმა

FORM OF REQUIREMENTS FOR SELF-ISOLATION

|                                                                                                                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ჩამოსვლის თარიღი<br>DATE OF ARRIVAL                                                                                                 | 18.05.2020                        |
| რეისი (მათ შორის ტრანზიტი)<br>FLIGHT FROM (INCLUDING TRANSIT)                                                                       | ქუჩევა - ბინსი - თბილისი          |
| რეისის ნომერი<br>FLIGHT NUMBER                                                                                                      | B2 435                            |
| სასაზღვრო პუნქტი<br>BORDER POINT                                                                                                    | თბილისის საერთაშორისო ავიამოსტოპი |
| სახელი<br>NAME                                                                                                                      | თაბაჩ                             |
| გვარი<br>SURNAME                                                                                                                    | ბიჩქაძე                           |
| ჩამოსვლის მიზანი<br>PURPOSE OF VISIT                                                                                                | დამკვეთი ექიმის დასახმარებლად     |
| პირადი, ან პასპორტის ნომერი<br>ID OR PASSPORT No.                                                                                   | 10DP02849                         |
| სქესი<br>SEX                                                                                                                        | მდედრობითი                        |
| დაბადების თარიღი<br>DATE OF BIRTH                                                                                                   | 19.06.1973                        |
| მოქალაქეობა<br>CITIZENSHIP                                                                                                          | საქართველო                        |
| ქვეყანა, საიდანაც მოდიხარ<br>COUNTRY OF DEPARTURE                                                                                   | გერმანია                          |
| ბოლო 21 დღის საცხოვრებელი ადგილი<br>ADDRESS/RESIDENCE FOR LAST 21 DAYS                                                              | ქუჩევა, შიშქია                    |
| ტელეფონი<br>PHONE No.                                                                                                               | +995595851117                     |
| საქართველოში თვითიზოლაციის ადგილის მისამართი<br>ADDRESS OF THE PLACE OF SELF-ISOLATION IN GEORGIA                                   | თბილისი მ. სავანეძის ქ. 23,       |
| თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის სახელი, გვარი<br>NAME & SURNAME OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF-ISOLATION SPACE      | ვიქტორ დიმიტრე                    |
| თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის საკონტაქტო ნომერი<br>CONTACT DETAILS OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF-ISOLATION SPACE | +41798442595                      |

გთხოვთ, შევსებული ფორმა გამოგზავრებამდე 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](mailto:covisolution@moh.gov.ge)