



Municipalidad
de Rosario

DECLARACIÓN JURADA FINAL DE OBRAS

Fecha:

Datos de la Obra		
Nomenclatura Catastral	N.º Perm	
Dirección		

Presento alguno de los siguientes síntomas	SI	NO
Fiebre		
Dolor de Garganta		
Dificultad Respiratoria		
Tos		
Pérdida de Gusto		
Pérdida de Olfato		
Trastornos gastrointestinales		
Las personas convivientes con Ud. han tenido algunos de estos síntomas los últimos 14 días		

	SI	NO
Ha viajado al exterior los últimos 14 días		
Ha viajado dentro del país los últimos 14 días		
¿Donde?		
Ha estado en contacto con viajeros cuando?		

	SI	NO
Ha recibido confirmación médica Ud. y/o convivientes de haber contraído Covid-19		
En caso de haber contraído Covid-19 Ud. y/o convivientes le han dado el alta médica		

En caso de ser diagnosticado/a Coronavirus en los próximos 14 días o bien tomara conocimiento de haber estado en contacto con personas a las que se le hubiere diagnosticado Coronavirus, procederé a notificar de ello dentro de las 24 hs posteriores

En carácter de doy conformidad para que se ingrese a fin de realizar la inspección correspondiente

Firma	
Aclaración	
D.N.I.	
E-Mail	Celular