

## MİNA OTEL/İSTANBUL

**Ad: Sophie**

**Soyad: Saffi**

**Cinsiyet :**

**K x**

**E**

**Doğum tarihi :... 10.../.....02...../...1962.....**

**Adres :Bulvar repüblük Aix**

**Telefon:**

**E-posta : evren.koylu@gmail.com**

**Otel giriş tarihi: 03/05/2021**

**Otel çıkış tarihi 07/05/2021**

## YOLCU FORMU FLYAİR

AD SOYAD : Evren Köylü

PASSAPORT NO :ndkkk121231313

TELEFON :0535 657 54 34

E-POSTA :

BİR YAKININIZIN TELEFONU : 07 74 56 53 43

FRANSA ADRES :

TÜRKİYE ADRES:

UÇUŞ NO:

KOLTUK NO :

TARİH : 13.04.2021

Aşağıda yazılan belirtilerden bir veya birkaçı sizde varsa lütfen işaretleyiniz =ne var?

Ateş  Öksürük  Boğaz Ağrısı  Nefes Darlığı

Son 14 gün içinde bulunduğunuz ülkeler : İtalya -İspanya

COVID-19 şüphesi ile incelenen bir hasta ile yakın temasta bulundunuz mu?

Evet  Hayır X Bilinmiyor

Beyan ettiğim bilgiler doğru olup tarafıma aittir.

Beyan Tarihi : 13./04/ 2021

İmza