

თვითიზოლაციის მოთხოვნის ფორმა
FORM OF REQUIREMENTS FOR SELF-ISOLATION

ჩამოსვლის თარიღი DATE OF ARRIVAL	18.05.2020
რეისი (მათ შორის ტრანზიტი) FLIGHT FROM (INCLUDING TRANSIT)	ქუენევა - მინსკი - თბილისი
რეისის ნომერი FLIGHT NUMBER	B2 435
სასაზღვრო პუნქტი BORDER POINT	თბილისის საერთაშორისო ჰაერის სასაზღვრო პუნქტი
სახელი NAME	ქიქოძე
გვარი SURNAME	გოლობე
ჩამოსვლის მიზანი PURPOSE OF VISIT	გადასვენება და ღრმადი რევი ჩამოსვლის მიზანი
პირადი, ან პასპორტის ნომერი ID OR PASSPORT No.	10DP02851
სქესი SEX	ქალი
დაბადების თარიღი DATE OF BIRTH	27.08.2002
მოქალაქეობა CITIZENSHIP	საქართველო
ქვეყანა, საიდანაც მოდიხართ COUNTRY OF DEPARTURE	საქართველო
ბოლო 21 დღის საცხოვრებელი ადგილი ADDRESS/RESIDENCE FOR LAST 21 DAYS	ქუენევა, სურსთა ქ.
ტელეფონი PHONE No.	+995 595 85 1118
საქართველოში თვითიზოლაციის ადგილის მისამართი ADDRESS OF THE PLACE OF SELF-ISOLATION IN GEORGIA	თბილისი, ვ. ხვანდარძის ქ. 23,
თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის სახელი, გვარი NAME & SURNAME OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF- ISOLATION SPACE	ვიქტორი გოლობე
თვითიზოლაციის სივრცეზე პასუხისმგებელი პირის საკონტაქტო ნომერი CONTACT DETAILS OF THE PERSON RESPONSIBLE FOR SELF- ISOLATION SPACE	+995 595 85 1118

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