



Declaración de Viaje y Puntos de Contacto para Alquileres a Corto Plazo

Nombre del huésped principal:

Número de personas en el grupo:

Destino de origen:

(Ciudad)

(Estado)

(País)

Fecha y hora de llegada a Puerto Rico: 2020 AM/PM

Dirección de la Propiedad

Número de Identificación de Hospedería de la CTPR:

Temperatura registrada en el check-in.

Huésped principal °F

Huésped #2 °F

Huésped #3 °F

Huésped #4 °F

¿Ha tenido usted o alguno de sus acompañantes cualquiera de los siguientes síntomas? Por favor marque las opciones que apliquen:

- Fiebre o escalofríos
 - Tos
 - Falta de aliento o dificultad para respirar
 - Fatiga
 - Dolores musculares o corporales
 - Dolor de cabeza
 - Nueva pérdida de sabor u olor
 - Dolor de garganta
 - Congestión o secreción nasal
 - Náuseas o vómitos
 - Diarrea
 - Otro
-

¿Ha estado en contacto con algún caso confirmado de COVID-19 en los pasados 14 días? Sí No

¿Ha estado en contacto con alguien que se sospeche sea un caso de COVID-19 en los pasados 14 días?
 Sí No

¿Ha estado de visita en uno de los países o regiones incluidos en la lista de lugares con restricciones para viajes hacia los Estados Unidos? Sí No

Si contestó Sí, favor de indicar qué países o regiones:

Empleado registrando la declaración:

Fecha:

Hora: AM/PM