

***Pour référence, vous devez utiliser uniquement le  
formulaire officiel en grec ou en anglais***

**FORMULE B**

**DÉCLARATION DU MOUVEMENT CITOYEN DANS DES CAS EXCEPTIONNELS**

Les soussignés .....

Date de Naissance .....

Numéro de carte d'identité / passeport .....

Adresse du domicile .....

Je déclare la nécessité de voyager à ..... (indiquer l'heure exacte) est liée aux  
raisons suivantes:

(cochez la case appropriée ci-dessous)

- 1. Visiter une pharmacie ou un médecin ou faire un don de sang
- 2. Visite d'un magasin / supermarché pour des fournitures / services essentiels
- 3. Visite à la banque pour les services que les transactions en ligne ne sont pas possibles
- 4. Visite des services publics ou des services du secteur public élargi et les autorités locales uniquement pour des besoins urgents
- 5. Aider les personnes qui ne peuvent pas prendre soin d'elles-mêmes ou les personnes qui doivent être protégées ou qui sont en isolement et / ou en isolement obligatoire (quarantaine)
- 6. Pour l'activité physique ou pour les animaux domestiques, à condition qu'il n'y ait pas plus de deux personnes ensemble et se limiter dans les zones près de leur résidence
- 7. Assister à une cérémonie (par exemple funérailles, mariage, baptême) de proches parents au deuxième degré ne dépassant pas 10 personnes
- 8. Pour toute autre raison, indiqué ci-dessous:

.....

Attention: Les citoyens doivent porter leur carte d'identité / passeport

Signature: .....

Date: .....