DECLARACIÓN JURADA PASAJEROS SOL Y SOMBRA
(SOLO PARA QUIENES UTILICEN CABAÑAS O ACAMPEN)

Por medio de mi firma declaro que, en los últimos 14 días previos a esta fecha, yo no he:

1) Sido declarado como caso confirmado de COVID-19
2) Experimentado síntomas asociados con COVID-19
3) Estado a sabiendas en contacto estrecho con un caso confirmado de COVID-19
4) Sido declarado en cuarentena obligatoria o sugerida

Si ha respondido afirmativamente a por lo menos una preguntas anteriores, Ud no podrá ingresar a Sol y Sombra debido al potencial riesgo de contagio.

Cada miembro del grupo de visitantes que hará uso de cabañas o acampará en el recinto debe indicar los datos solicitados a continuación. La firma de cada uno declara que está en condiciones de salud que le permiten hacer uso de estos servicios.

FECHA	NOMBRE	RUT / PASAPORTE	TELÉFONO	EMAIL	FIRMA