|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN CHỦ QUẢN**TÊN ĐƠN VỊ** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
|  Số:………….V/v đăng ký tiêm vắc xin phòng bệnh Covid- 19 cho người nước ngoài. | *Đồng Nai, ngày tháng năm 2021* |

Kính gửi: Sở Ngoại vụ tỉnh Đồng Nai

**C**ăn cứ hướng dẫn của Sở Ngoại vụ Đồng Nai về việc đăng ký tiêm vắc xin phòng bệnh Covid- 19 cho người nước ngoài trên địa bàn tỉnh Đồng Nai;

Tên cơ quan/tổ chức/doanh nghiệp : ....................................................

Địa chỉ : ................................................................................................

Giấy đăng ký kinh doanh hoặc giấy phép đầu tư, giấy chứng nhận đầu tư số: .................. ; Ngày cấp : ................. ; Cơ quan cấp : …………......................

Người đại diện trước pháp luật: ...........................................................

Chức vụ: ..................................................................................................

Đăng ký danh sách đối tượng tiêm vắc xin phòng bệnh Covid-19 cho ………….người nước ngoài thuộc cơ quan/tổ chức/doanh nghiệp (Đính kèm danh sách)

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên; - Lưu:  | THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN/ĐƠN VỊ/DOANH NGHIỆP |
| *(Ký tên và đóng dấu)* |

Tên cơ quan/đơn vị/doanh nghiệp cam kết những nội dung kê khai trong danh sách đăng ký đối tượng tiêm vắc xin phòng bệnh Covid- 19 là đúng sự thật và chịu trách nhiệm pháp lý về tính xác thực và hợp pháp của danh sách người nước ngoài đăng ký tiêm vắc xin nêu trên./.