

Innreiseskjema - Argentina

<https://ddjj.migraciones.gob.ar/app/home.php>

- For å få reise inn i Argentina stilles følgende krav:
- Dokumentasjon for Covid-19-vaksinasjon
- En negativ PCR-test tatt senest 72 timer før avreise
- Reiseforsikring som dekker Covid-19-relaterte utgifter
- Utfyllelse av et elektronisk innreiseskjema. Skjemaset kan tidligst utfylles 48 timer før avreise. Lenke til skjemaset finnes øverst.
- Personer over 70 år skal ikke utfylle et elektronisk skjema

Language: Español English ← *Velg språk*

Travel Document Issuing Country (*)
 -- ← *I hvilket land er reisen kjøpt*

Passport or ID (*)
 000000000 ← *Passnummer*

Gender (*)
 -- ← *Kjønn
Female – Kvinne
Man - Mann*

Passport or ID issuance date (*)
 dd/mm/yyyy ← *Passets utstedelsesdato*

Email
 @bbbb.com ← *E-postadresse*

Repeat Email
 aaaa@bbbb.com ← *Gjenta e-postadresse*

Når opplysningene er tastet inn, kryss av i feltet og klikk **Enter data**

Awareness and Acceptance Statement Form (You must agree to be able to fill in the DDJJ)

I state under oath to know every current regulation in Argentine as regards migratory matters.

I agree with the "Statement of awareness and acceptance"

Når du har krysset av skal du kontrollere at alle opplysningene er korrekte før du velger

Yes. I Agree/Jeg godkjenner opplysningene.

Hvis ikke, velger du No/Nei og taster opplysningene korrekt


YES. I AGREE. NO



Para continuar con el paso 2 de la carga de la Declaración Jurada, ingrese al siguiente link: [Carga de DDJJ](#)

Første del er nå utfylt og du kan klikke OK

Du mottar en e-post fra DDJJ som du skal åpne og klikke på den anviste lenken for å kunne utfylle andre del.



Reiser du inn eller ut av Argentina?
Entrance/Inn eller Exit/Ut

Velg språk

Er du kabinepersonale,
Yes/Ja eller No/Nei

Er du bosittende i Argentina?
Yes/Ja eller No/Nei

Årsak til reisen:
(velg tourism)
Turisme

Hvor lang tid skal du oppholde deg i Argentina?

- Mindre enn 90 dg
- Mellom 3 mdr. og 2 år
- Mer enn 2 år

The screenshot shows a web form for Argentina entry. At the top, there is a language selection section with radio buttons for 'Español' and 'English', and a blue button labeled 'In trance'. Below this is the 'Affidavit in direction to' section with radio buttons for 'In trance' and 'Exit'. The 'Reason of travel (*)' section contains a dropdown menu and a 'You reside in Argentina' section with radio buttons for 'And it is' and 'No'. At the bottom, there are two input fields: 'Reason of travel (*)' and 'Time spent (*)'. Red arrows point from external text labels to these specific form elements.

Transporttype: Passasjer/
frakt eller spesialtransport

Hvilket land reiser du fra?
F.eks. Norway

Ankomstdato

Flynummer ved
ankomst
til Argentina

Mellomlanding

Setenummer -
Valgfritt

Transport

What will be your means of transportation? (*) Air Sea Land

Type of transport (*) Passengers or freight Particular use

Country of origin (*)

Indicate point of Entry (*)

Scheduled date (*)

Airline (*)

Flights (*)

Flight number (*)

Stopover 1

Stopover 2

Row and seat number

Hvilket transportmiddel
ankommer du med? Fly,
Skip eller via land

Hvor lander du i
Argentina?
Velg Ezeiza -
Ministro Pistarini

Flyselskap

Flynummer ved
ankomsten
til Argentina

Vaccination scheme data

Er du fullvaksinert?
Yes/Ja eller No/Nej

Has the complete vaccination scheme against SARS-CoV2 (COVID-19)?

Yes No

Show proof of vaccination when required by the competent national, provincial or municipal authorities upon arrival in the country, by transport operators at the time of shipment to the country, or by the jurisdiction of the domicile of the entrant when it controls compliance with the provisions of this article or is required by virtue of the regulations in force therein.

Indicate the date of application of each dose

Dose Date 1

dd / mm / yyyy

Dose Date 2

dd / mm / yyyy

Dose Date 3

dd / mm / yyyy

Indicate which vaccine you received in Dose 1

-

Indicate which vaccine you received in Dose 2

-

Indicate which vaccine you received in Dose 3

-

Velg datoene for
din første, andre
og eventuelt tredje
vaksinasjon og
navnet på vaksinen

Velg hvilken provins du skal bo i. Velg Buenos Aires

Address of stay for the next days

The terms may be defined by each destination jurisdiction

Province (*)	City (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Street (*)	Number (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Floor	Department
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ZIP code (*)	
<input type="text"/>	

Hvilken by du skal bo i. Velg San Nicolas de los Arroyos

Skriv gatenavn. Velg Avenida Corrientes

Husnummer
Skriv 1334

Valgfrit

Valgfritt

Postnummer. Skriv C1043ABN

Passenger

Velg reisedokument (Passport)

Velg nasjonalitet

Skriv etternavnet ditt

Fødselsdato

Skriv fornavnet

Velg landskode og inntast telefonnummer

The form is titled "Passenger" and contains the following fields:

- Travel Document Issuing Country (*) (dropdown menu)
- Passport or ID (*) (text input)
- Gender (*) (dropdown menu)
- Passport or ID issuance date (*) (text input)
- Nationality (*) (dropdown menu)
- Document type (*) (dropdown menu)
- Birthdate (*) (text input with format dd / mm / yyyy)
- Last name (*) (text input)
- Name (*) (text input)
- E-mail (text input)
- Mobile phone number (*) (text input with a dropdown for country code, currently showing +45)

Red arrows point from the following labels to the corresponding fields:

- "Velg reisedokument (Passport)" points to "Travel Document Issuing Country (*)".
- "Velg nasjonalitet" points to "Nationality (*)".
- "Skriv etternavnet ditt" points to "Last name (*)".
- "Fødselsdato" points to "Birthdate (*)".
- "Skriv fornavnet" points to "Name (*)".
- "Velg landskode og inntast telefonnummer" points to the country code dropdown in "Mobile phone number (*)".

Markér her hvis du har noen av følgende symptomer.

(Cough = hoste, Headache = hodepine, Breathing difficulty = pustebesvær, Odynophagia = vanskelig for å svelge, Diarrhea and/or vomiting = Diaré og/eller oppkast, Sudden loss of taste or smell = putselig tap av lukte- eller smakssans)

Har du vært i kontakt med en som er smittet med Covid-19 de siste 14 dagene?

Kan du fremvise en PCR-test

Hva er resultatet av din PCR-test

Du skal laste opp en forsikring som deller isolasjon og sykehusbesøk i forbindelse med COVID-19

Sensitive health data

Please indicate if you have any of the following symptoms

Fever above 37° Odynophagia

Cough Diarrhea and / or vomiting

Headache Sudden loss of taste or smell

Breathing difficulty

Did you visit in the last 14 days any country of the African continent?

Yes No

Have you been in closed contact with a COVID-19 confirmed case with in the last 14 days?

And it is No

Do you present a proof of PCR?

And it is No

The PCR contadna presented is?

PCR Positive Negative PCR

You must attach a proof of negative PCR in PDF format with a maximum of 72 hours in advance.
The attachment must not be encrypted and must not have a password.

CLICK HERE TO LOAD PDF FILE
Choose File No file chosen

You must attach in PDF format in Spanish, Portuguese or English a Medical Assistance Insurance that includes isolation and hospitalization benefits for COVID-19.
The attachment must not be encrypted and must not have a password.

CLICK HERE TO LOAD PDF FILE
Choose File No file chosen

Har du besøkt det afrikanske kontinent de siste 14 dagene?

Du skal laste opp bevis for din PCR-test

Confirmed

Les vennligst gjennom de opplysningene du har tastet inn for å sikre at alt er korrekt. Deretter velger du:

YES. I AGREE.

I løpet av et par minutter vil du motta en e-post. Hvis du ikke har mottatt den, undersøk mappen for uønsket e-post/spam box.

Skriv ut dokumentet og ta det med deg på reisen.