

# Inresedeklaration - Argentina

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

För att få resa in i Argentina, ställs följande krav på samtliga inresande:

- Intyg på Covid-19 vaccination.
- Ett negativt PCR-test som får vara max 72 timmar gammalt vid avresa.
- Reseförsäkring som täcker Covid-19 relaterade kostnader
- Ifylld digital inresedeklaration. Formuläret kan tidigast fyllas i 48 timmar före avresa. Länken till formuläret finns högst upp.
- Personer över 70 år, behöver inte fylla i ett digitalt formulär.

Passnummer

Datum då  
passet  
utfärdades

Epostadress

Language  Español  English

Travel Document Issuing Country (\*)

Passport or ID (\*)

Gender (\*)

Passport or ID issuance date (\*)

Email

Repeat Email

Välj språk

I vilket land är  
resan köpt

Kön  
Female – Kvinna  
Man - Man

Skriv epostadress igen

När upplysningarna är inskrivna, sätt därefter kryss i rutan och välj '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"

Efter att du har kryssat i rubriken, måste du kontrollera att alla uppgifter är korrekta, innan du väljer:

*Yes. I Agree/Jag godkänner uppgifterna.*

Om inte så väljer du *No/Nej* och skriver in de korrekta uppgifterna.

YES. I AGREE.

NO

Den första delen är nu ifylld, så välj *OK*

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

Du kommer att få ett mejl från DDJJ som du ska öppna och klicka på den angivna länken för att kunna fylla i den andra delen.

Language  Español  English

Välj språk

Reser du in i eller ut från Argentina?  
Entrance/In eller Exit/Ut

## Affidavit in direction to

In trance  Exit

In trance

Är du bosatt i Argentina?  
Yes/Ja eller No/Nej

Är du besättningsmedlem Yes/Ja eller No/Nej

## Reason of travel (\*)

Crew member  And it is  No

You reside in Argentina  And it is  No

Reason of travel (\*)

TOURISM

Time spent (\*)

LESS THAN 90 DAYS

Resans syfte  
Välj: Turism

Hur länge tänker du vistas i Argentina?

- Mindre än 90 dgr.
- Mellan 3 mån och 2 år.
- Mer än 2 år.

## 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

Vilket transportmedel anländer du med? Flyg, Båt eller över Land

Transporttyp: Passagerare/frakt eller särskild transport

Vilket land reser du från? T.ex. Sweden

Flygnummer vid ankomst till Argentina

Mellanlandning

Flygstolsnummer - Valfritt

Var i Argentina landar du?  
Välj: Ezeiza – Ministro Pistarini

Flygbolag

Är du fullt vaccinerad minst 14 dagar före  
avresa

Sí = Ja

No = Nej

## Health information

### Important

Have you completed the SARS-CoV2 (COVID-19) vaccination schedule at least FOURTEEN (14) days prior to entry into the country?

Sí  No

## Address of stay for the next days

The terms may be defined by each destination jurisdiction

Province (\*)

City (\*)

Street (\*)

Number (\*)

Floor

Department

ZIP code (\*)

I vilken provins ska ni bo?

Välj: Buenos Aires

Gatunamn. Välj: Avenida

Corrientes

Valfritt

Postnummer.

Skriv: C1043ABN

I vilken stad ska ni bo.

Välj: San Nicolas de  
los Arroyos

Gatunummer Skriv: 1334

Valfritt

## Passenger

Travel Document Issuing Country (*)	Passport or ID (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Gender (*)	Passport or ID issuance date (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Nationality (*)	Document type (*)	Birthdate (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd / mm / yyyy"/>
Last name (*)	Name (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail	Mobile phone number (*)	
<input type="text"/>	<input type="text" value="+45"/>	

Välj resedokument

Ange nationalitet

Skriv ditt efternamn

Födelsedatum

Skriv ditt/dina  
förnamn

Välj landkod (+46  
för Sverige) och  
skriv in ditt  
telefonnummer

Ange här om du har ett av följande symptom

## Sensitive health data

Please indicate if you have any of the following symptoms

- Fever above 37°
- Cough
- Headache
- Breathing difficulty
- Odynophagia
- Diarrhea and / or vomiting
- Sudden loss of taste or smell

Once in the national territory, persons entering the country must carry, during the FOURTEEN (14) days after their arrival, the documentation showing compliance with the sanitary requirements.

Kan du visa upp ett PCR-test?

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

- Yes  No

Do you present a proof of PCR (72 hours) or Antigen test (48 hours) before the travel date?

- Yes  No

Is the result of the PCR or antigen test presented?

- Positive  Negative

Do you have insurance coverage against COVID-19?

- Yes  No

Har du varit i kontakt med en smittad person under de senaste 14 dagarna?

Vad är resultatet på PCR-testet?

Har du en försäkring som täcker Covid-19

Confirm

Vänligen läs igenom de inskrivna uppgifterna för att kontrollera att allt är korrekt.

Välj därefter:

**YES. I AGREE.**

Inom ett par minuter får du ett mejl; om du inte får det, vänligen kontrollera din spam/skräppost.

Skriv ut dokumentet och ha med det på hela resan.