

## FORM DEKLARASI KESEHATAN

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :  
 Jabatan/ Perusahaan :  
 Kepentingan : Rapat Umum Pemegang Saham Tahunan Tahun Buku 2020  
 PT Garuda Maintenance Facility Aero Asia Tbk – Jum'at, 20 Agustus 2021

Menyatakan dan memberikan keterangan sebagai berikut:  
 (Berikan Tanda Centang ( v ) Sesuai Kegiatan Harian Anda)

No.	Pertanyaan *)	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda membawa hasil Tes Swab Antigen yang diambil dihari yang sama dengan hari penyelenggaraan RUPS, dengan hasil laporan negatif Covid19?		
2.	Apakah Anda memiliki riwayat demam dengan suhu badan >37.3oC dalam satu minggu terakhir?		
3.	Apakah saat ini Anda sedang batuk/pilek/nyeri tenggorokan?		
4.	Apakah saat ini Anda sedang sesak nafas ringan/berat?		
5.	Apakah dalam 14 hari terakhir Anda memiliki riwayat perjalanan ke luar negeri, khususnya negara-negara yang terjangkit dan terdapat penularan virus corona?		
6.	Apakah Anda melakukan kontak langsung atau kontak erat dengan Suspect atau Pasien positif Covid-19 dalam kurun waktu 14 hari terakhir?		

No.	Pernyataan *)	Ya	Tidak
1.	Saya bersedia untuk memakai masker kesehatan selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		
2.	Saya bersedia untuk tidak melakukan kontak fisik dalam bentuk apapun, termasuk berjabat tangan, selama berada di tempat penyelenggaraan Rapat.		

**Catatan:**

\*) Apabila terdapat satu atau lebih pertanyaan dari lima pertanyaan tersebut di atas dijawab dengan “Ya”, maka Pemegang Saham dan/atau Kuasanya dengan hormat diminta untuk meninggalkan tempat penyelenggaraan Rapat dan tidak diizinkan untuk menghadiri Rapat. Perseroan akan menyediakan Penerima Kuasa bagi Pemegang Saham yang ingin memberikan kuasanya untuk dapat memberikan suara dalam Rapat.

....., ..... 2021  
 Yang Menyatakan

Nama: