

ANEXO

Declaración responsable de desplazamiento en el contexto de limitaciones de la movilidad debido a la crisis sanitaria ocasionada de la COVID-19

Declaro que mi viaje está relacionado con la actividad que se especifica a continuación:		
<ul style="list-style-type: none"> - Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios, centros de enseñanza obligatoria y academias que imparten enseñanza no reglada. - Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales o empresariales. - Retorno al lugar de residencia habitual. - Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables. - Adquisición de alimentos, productos farmacéuticos y de primera necesidad - Desplazamiento a establecimiento comercial. - Desplazamiento a entidad financiera o de seguros - Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad (especificuela). - Cualquier otra actividad de análoga naturaleza. 		
Trayecto:		
Dirección de origen		
Provincia	Municipio	Código postal
Dirección de destino		
Provincia	Municipio	Código postal
Datos personales y firma:		
Nombre y apellidos		DNI / NIF
Firma y fecha		

Logroño a 29 de septiembre de 2020. - El Secretario General Técnico de la Consejería de Salud y Portavocía del Gobierno, Bernabé Palacín Sáenz.