

DECLARACIÓN DE PERMISO PARA TRANSITAR

En aplicación del D.N.U. del 19 de Marzo 2020 en el marco de la lucha contra la propagación del virus COVID-19

El abajo firmante:

NOMBRE Y APELLIDO _____

DNI _____

EDAD _____

DIRECCION: _____

Desplazamiento Desde: _____

Hasta _____

Certifico que mi desplazamiento corresponde a un motivo suficiente (marcado debajo) autorizado por el D.N.U del 19 de Marzo de 2020 reglamentado en el cuadro de la lucha contra la propagación del virus COVID-19

MOTIVOS:

- Desplazamiento entre el domicilio y el lugar de la actividad laboral, por lo que es indispensable y se encuentra dentro del marco del DNU.**
- Desplazamiento para compras o transportar productos de primera necesidad en los establecimientos autorizados.**
- Desplazamiento por motivo de salud.**
- Desplazamiento por motivo familiar impostergable para la asistencia de personas vulnerables o guarda de niños.**

Este documento ya sea digital o impreso sólo tendrá validez con la presentación de DNI.

Firma :

Aclaración: