

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:

- ☐ Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios
- ☐ Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales o legales. Especifique la empresa:
- ☐ Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil, academias que imparten enseñanza no reglada, y autoescuelas.
- ☐ Retorno al lugar de residencia habitual
- ☐ Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables
- ☐ Desplazamiento a entidades financieras y de seguros que no puedan aplazarse
- ☐ Participación en competiciones deportivas profesionales, así como en competiciones oficiales de ámbito estatal y de carácter no profesional que pertenezcan al primer y segundo nivel deportivo.
- ☐ Actuaciones requeridas o urgentes ante los órganos públicos, judiciales o notariales
- ☐ Renovaciones de permisos y documentación oficial, así como otros trámites administrativos inaplazables
- ☐ Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables
- ☐ Causa de fuerza mayor o situación de necesidad (especifíquela):
- _____
- ☐ Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada (especifíquela)
- _____

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