

**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