

## 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
---------------