

ANEXO MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA JUSTIFICAR DESPLAZAMIENTOS DE ENTRADA O SALIDA DE ÁMBITOS PERIMETRADOS

Persona responsable de la declaración

Nombre y apellidos:	
DNI:	
Domicilio de origen:	
Teléfono de contacto:	
Lugar en el que se alojará en destino, en caso de alojamiento	
Motivo justificativo del desplazamiento (marcar lo que proceda)	 Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios. Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales. Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil. Retorno al lugar de residencia habitual o familiar. Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables. Desplazamiento a entidades financieras y de seguros o estaciones de repostaje en territorios limítrofes. 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. Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad. Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada.
te establece limitaciones de entrada y sa motivos tasados justificados pueden reali perimetrados. Asimismo, el declarante conoce, y asu cualquier dato o información que se incorp sibilidad de continuar con el ejercicio del o	fecto esta declaración responsable, que la normativa vigen- lida del ámbito territorial delimitado y que únicamente por zarse desplazamientos que afecten a ámbitos territoriales ume, que la inexactitud o falsedad de carácter esencial, de pore en esta declaración responsable determinará la impo- derecho o actividad afectada desde el momento en que se rjuicio de las responsabilidades penales, civiles o adminis-
Documentación que aporta (en su caso):	
Fecha:	
Firma:	