|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Certificat autoresponsable de desplaçament en el marc de l’estat d’alarma per la crisi sanitària per la COVID-19** | | | | | |
| El Reial decret 463/2020, de 14 de març, pel qual es declara l'estat d'alarma per la gestió de la situació de crisi sanitària ocasionada per la COVID-19 estableix la limitació de la llibertat de circulació de les persones i determina per a quines activitats es podrà circular per les vies d'ús públic. Certifico que el meu viatge està relacionat amb l'activitat especificada a continuació (marqueu la casella), autoritzada per l'article 7 del Reial decret 463/2020: | | | | | |
|  | Adquisició d’aliments, productes farmacèutics i de primera necessitat | | | | |
|  | Assistència a centre, servei o establiment sanitari | | | | |
|  | Desplaçament al lloc de treball per efectuar la prestació laboral, professional o empresarial. Especifiqueu l'empresa: | | | | |
|  | Retorn al lloc de residència habitual | | | | |
|  | Assistència o atenció a persones grans, menors d’edat, dependents, persones amb discapacitat o persones especialment vulnerables | | | | |
|  | Desplaçament a entitat financera o d’assegurança | | | | |
|  | Causa de força major o situació de necessitat (especifiqueu-la): | | | | |
|  |  | | | | |
| **Trajecte** | | | | | |
| **Adreça d’origen** | | | | | |
| Província | | Comarca | Municipi | Codi postal | |
|  | |  |  |  | |
| **Adreça de destinació** | | | | | |
| Província | | Comarca | Municipi | Codi postal | |
|  | |  |  |  | |
| **Dades personals i signatura** | | | | | |
| Nom i cognoms | | | | | DNI / NIF |
|  | | | | |  |
| Signatura i data | | | | | |
|  | | | | | |