

DECLARACIÓN JURADA

DECRETO N° 297/2020-AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO
RESOLUCION 77/2020 ANDIS

“SALIDAS BREVES PARA PCD Y UN FAMILIAR/ CONVIVIENTE”

EN A LOS DÍAS DEL MES DE DE
EL/LA QUE SUSCRIBE
DNI:
CON DOMICILIO EN..... Y EN MI CARÁCTER DE FAMILIAR DE
..... DNI: DOMICILIADO
EN LA MISMA VIVIENDA, HARÉ USO DE LA SALIDA BREVE DE ACUERDO A LA
RESOLUCIÓN 77/2020 ANDIS.

MANIFIESTO QUE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y EL FAMILIAR/CONVIVIENTE
NO ESTAMOS COMPRENDIDOS **EN NINGUNA DE LAS SIGUIENTES CIRCUNSTANCIAS:**

- A) SÍNTOMAS COMPATIBLES CON COVID-19
- B) MAYOR DE 60 AÑOS
- C) ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, CARDÍACAS, INMUNODEFICIENCIAS Y/O
ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD VISERAL
- D) PERSONAS EMBARAZADAS
- E) OTRA CIRCUNSTANCIA QUE LA AUTORIDAD SANITARIA DEFINA A FUTURO

ADJUNTO **INDICACIÓN DEL PROFESIONAL MÉDICO Y/O EQUIPO TRATANTE DE LA PCD**, EN EL QUE CERTIFICA LOS MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA
IMPERIOSA NECESIDAD DE CIRCULACIÓN DE LA PCD CON FINES RECREATIVOS Y
DE ESPARCIMIENTO.

DEBE TENER FIRMA Y SELLO PROFESIONAL CON FECHA ACTUALIZADA.

FIRMA.....
ACLARACIÓN.....
DNI:.....
(Responsable)

El presente formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, debiendo ser completado sin omitir
ni falsear ningún dato, sujetando a los infractores a las penalidades previstas en los Artículos 171 y
292 del Código Penal para los delitos de estafa y falsificación de documentos.