

DECLARACIÓN JURADA DE DESPLAZAMIENTO EN CUMPLIMIENTO DEL REAL DECRETO 465/2020, DE 17 DE MARZO, POR EL QUE SE MODIFICA EL REAL DECRETO 463/2020, DE 14 DE MARZO, POR EL QUE SE DECLARA EL ESTADO DE ALARMA PARA LA GESTIÓN DE LA SITUACIÓN DE CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR EL COVID-19.

D/D^a _____, mayor de edad, con DNI _____, encontrándome en la dirección _____, C.P. _____, por ser mi _____ (indicar lo que proceda, lugar de trabajo, domicilio habitual, etc.), ante el **Ministerio del Interior**, al amparo del artículo 7 del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se declara el Estado de Alarma,

DECLARO

I.- Que, siendo las ____ horas del día _____, me veo obligado a efectuar el presente desplazamiento con motivo de:

- Adquisición de alimentos, productos farmacéuticos y de primera necesidad.
- Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.
- Desplazamiento al lugar de trabajo para efectuar mi prestación laboral, profesional o empresarial.
- 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.
- Desplazamiento a gasolinera.
- Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad.
- Cualquier otra actividad de análoga naturaleza.

En la dirección,

**(Poner dirección de destino, y nombre del supermercado, gasolinera, taller, farmacia etc.,)
(En caso de fuerza mayor, o análoga naturaleza poner además el motivo)**

II.- Que, he solicitado que se ponga un sello/firma del establecimiento, o firma con DNI de la persona, objeto del desplazamiento, en el presente documento, con el fin de acreditar que he realizado, o intentado realizar el mismo*, y vuelvo a la dirección indicada en el punto siguiente. * **Sera obligatorio pedir el sello del establecimiento, aunque no se haya podido realizar la compra, obtener el servicio, o suministro, por falta de abastecimiento, suministros o medios.**

III.- Que, una vez realizado el objeto del desplazamiento anteriormente expuesto, iré directo a la dirección _____ CP _____, por ser mi _____ (indicar lo que proceda, lugar de trabajo, domicilio habitual, etc.) sin parar en ningún otro lugar.

IV.- Que, mantendré en todo momento las medidas de seguridad sanitarias decretadas por el Estado de Alarma.

V.- Que, se puede comprobar la veracidad de este desplazamiento llamando al teléfono _____, a nombre de _____, con DNI _____, en calidad de _____ (indicar parentesco, o responsable del lugar de trabajo), que tiene conocimiento del desplazamiento.

En de de 2020

FIRMA

SELLO/FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO
FIRMA/DNI PERSONA FISICA