



ANEXO
MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA JUSTIFICAR
DESPLAZAMIENTOS DE ENTRADA O SALIDA DEL TERRITORIO DE LA
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN

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)	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios. <input type="checkbox"/> Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales. <input type="checkbox"/> Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil. <input type="checkbox"/> Retorno al lugar de residencia habitual o familiar. <input type="checkbox"/> Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables. <input type="checkbox"/> Desplazamiento a entidades financieras y de seguros o estaciones de repostaje en territorios limítrofes. <input type="checkbox"/> Actuaciones requeridas o urgentes ante los órganos públicos, judiciales o notariales. <input type="checkbox"/> Renovaciones de permisos y documentación oficial, así como otros trámites administrativos inaplazables. <input type="checkbox"/> Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables. <input type="checkbox"/> Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad. <input type="checkbox"/> Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada.
<p>El declarante conoce, y formula a tal efecto la presente declaración responsable, que la normativa vigente establece limitaciones de entrada y salida aplicables al conjunto del territorio de la Comunidad Autónoma de Aragón hasta las 24:00 horas del día 31 de enero de 2021 y que únicamente por motivos tasados justificados pueden realizarse desplazamientos que afecten a este ámbito territorial perimetrados.</p> <p>Asimismo, el declarante conoce, y asume, que la inexactitud o falsedad de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore en esta declaración responsable determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.</p>	
Documentación que aporta (en su caso):	
Fecha:	
Firma:	