



## **Certificado autoresponsable de desplazamiento de entrada y salida de la comarca por la crisis sanitaria causada por la COVID-19**

---

Queda limitada la entrada y salida de personas de cada comarca dentro del territorio de Cataluña, de acuerdo con las decisiones adoptadas por los órganos de gobierno del Plan de actuación PROCICAT por las que se adoptan medidas de salud pública, de restricción de la movilidad de entrada y salida de personas del municipio, para contener el brote epidémico de la pandemia de COVID-19 en el territorio de Cataluña.

---

Certifico que mi desplazamiento está relacionado con la actividad especificada a continuación (marca la casilla):

- Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios y sociales
  - Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales siempre que no se puedan hacer telemáticamente
  - Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil
  - Regreso al lugar de residencia habitual o familiar, por una necesidad justificada
  - Asistencia y cuidado de personas mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables
  - Desplazamiento a entidades financieras y de seguros o estaciones de abastecimiento en territorios limítrofes siempre que no se puedan hacer telemáticamente
  - Actuaciones requeridas o urgentes ante los órganos públicos, judiciales o notariales siempre que no se puedan hacer telemáticamente
  - Renovaciones de permisos y documentación oficial, y otros trámites administrativos inaplazables siempre que no se puedan hacer telemáticamente
  - Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables
  - Competiciones deportivas autorizadas de ámbito nacional, internacional y profesional
  - Ejercicio del derecho de manifestación y de participación política
  - Circulación en tránsito o transporte de mercancías
  - Actividades docentes o socioeducativas fuera del centro sin pernoctación
  - A causa de fuerza mayor o situación de necesidad
  - Cualquier otra actividad de naturaleza análoga, acreditada como es debido
- 

### **Trayecto**

---

#### **Dirección de origen**

---

Código postal	Provincia	Comarca	Municipio
---------------	-----------	---------	-----------

---

#### **Dirección de destino**

---

Código postal	Provincia	Comarca	Municipio
---------------	-----------	---------	-----------

---

#### **Datos personales y firma**

---

Nombre y apellidos	DNI / NIF
--------------------	-----------

---

Firma y fecha

---