**CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO DEROGATORIO**

Con respecto al artìculo 1ero decretado en fecha del 16 de marzo de 2020 acerca de las reglas de desplazamiento y de lucha contra la propagaciòn del COVID-19 :

Sr./Sra  ………………………………………………………………………………………………………………………….

Nacido(a) el : ………………………………………………………………………………………………………………………….

Direcciòn : …………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………..………………………………………………………………………….........................

………………………………………………………………………………………………………………………….

le aseguro que mi desplazamiento està relacionado con razòn (marcar la casilla) autorizada por el artìculo 1ero decretado en fecha del 16 de marzo de 2020 acerca de las reglas de desplazamiento y de lucha contra la propagaciòn del COVID-19 :

* Para ir a trabajar cuando esas salidas son esenciales para actividades que no pueden ser interrumpidas u organizadas en forma de teletrabajado ;
* Para ir a hacer compras necesarias sobre todo alimentarias, respetando los espacios entre otros vecinos (un metro mìnimo) y las medidas de seguridad ;
* Para ir al médico o a la farmacia ;
* Para ir a ayudar a una persona vulnerable (un pariente cercano con una discapacidad, o una persona mayor aislada, o guardar a niños, por ejemplo) y realizar tareas bàsicas para ella tal como la comida ;
* Para salir a correr solo y siempre sin alejarse del domicilio o sacar al perro, siempre cerca de la casa.

En …………………………….., el ……… de …………… de 2020

(firma)