



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

---

De acuerdo con las decisiones adoptadas por los órganos de gobierno del Plande actuación PROCICAT por las que se adoptan medidas de salud pública, de restricción de la movilidad de entrada y salida de personas del territorio de Cataluña, para la contención del 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 (marcad 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
  - Ejercicio del derecho de manifestación y de participación política
  - 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

---