**DECLARACIÓN JURADA INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE**

**DESPLAZAMIENTO PERSONAL**

**YO, DECLARO**

D/D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nombre y dos apellidos), con DNI/ PASAPORTE/ OTRO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y BILLETE/LOCALIZADOR nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Y CERTIFICO:**

la necesidad irremplazable de realizar un desplazamiento por el siguiente motivo:

Garantizar el abastecimiento de bienes y servicios a la población.

Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.

Desplazamiento al lugar de trabajo para efectuar su prestación laboral, profesional o empresarial.

Retorno al lugar de residencia habitual

Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad

Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o

personas especialmente vulnerables.

En el trayecto, desde el puerto/aeropuerto de origen de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al puerto/aeropuerto de destino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en la fecha de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.:

* 1/2 Copia para la Compañía –

**DECLARACIÓN JURADA INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE**

**DESPLAZAMIENTO PERSONAL**

**YO, DECLARO**

D/D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (nombre y dos apellidos), con DNI/ PASAPORTE/ OTRO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y BILLETE/LOCALIZADOR nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Y CERTIFICO:**

la necesidad irremplazable de realizar un desplazamiento por el siguiente motivo:

Garantizar el abastecimiento de bienes y servicios a la población.

Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.

Desplazamiento al lugar de trabajo para efectuar su prestación laboral, profesional o empresarial.

Retorno al lugar de residencia habitual

Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad

Asistencia y cuidado a mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o

personas especialmente vulnerables.

En el trayecto, desde el puerto/aeropuerto de origen de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al puerto/aeropuerto de destino de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en la fecha de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020

Fdo.:

* 2/2 Copia para el cliente –