



DECLARACION JURADA

DNU N°297/2020 –AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO DECRETO MUNICIPAL N°352/2020. GUARDIAS COMERCIALES

El que suscribe _____ DNI: _____

Con domicilio real en: _____ N° _____ Localidad: _____

Me dirijo a realizar tareas de: _____

Al comercio denominado: _____ ubicado en _____ N° _____

Descripción de la explotación (marque con una cruz):

Farmacia: ____ Estación de Servicio: ____ Otra: (Detallar): _____

Teléfonos de Contacto: _____

Autorización a personal dependiente y/o prestador de servicio:

Apellido y Nombre: _____ DNI: _____

Descripción de tareas: _____

Válido hasta: ___/___/_____ Horarios habituales: _____

La presente Declaración Jurada solo habilita a transitar por el camino más directo entre el domicilio del empleador o empleado y el domicilio laboral.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente Declaración Jurada son verídicos y me hago responsable ante cualquier inconveniente que surja respecto a la veracidad de los mismos. Esta Declaración Jurada ha sido realizada en el marco del DNU N° 297/2020-AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO y DECRETO MUNICIPAL N°352/2020.

Coronel Pringles, ___/___/_____

Firma del Comerciante

Aclaración de la Firma

DNI

Autorizado por:

Firma y Sello Funcionario