



# DECLARACIÓN JURADA DEL PRESTADOR DE TRANSPORTE PRESTACIÓN BRINDADA EN EL PERÍODO DE AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO - ANEXO II

Mes \_\_\_\_\_ de 2020

En el contexto de la medida de "AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO" (Dec N° 297/20)

Apellido y Nombre: .....

N° de DNI: .....

## ¿BRINDÓ LA PRESTACIÓN DE TRANSPORTE DURANTE EL PERÍODO DE AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO?

Si  No  Motivo: .....

## ¿QUÉ TIPO DE ASISTENCIA BRINDÓ? TRASLADO DE:

Alimentos     Material didáctico     Otros: .....

**\*SE DEBERA INCLIR LA FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO QUE ENTREGUE LOS ALIMENTOS / MATERIALES / OTROS.**

### CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN BRINDADA

**SI ES POSIBLE OBTENERLA A DISTANCIA / SI NO ES POSIBLE OBTENERLA A DISTANCIA**

Fecha: ...../...../.....

**firma del titular/familiar/responsable/tutor:**

**Aclaración y DNI firmante:**

Fecha: ...../...../.....

Declaro que la información proporcionada reviste carácter de declaración jurada, contando con la conformidad del beneficiario y/o familiar responsable y/o tutor para brindar la asistencia informada. La misma se incorporará al legajo del beneficiario

**Firma del transporte:**

**Aclaración y DNI firmante:**

**Firma del establecimiento:**

**Aclaración y DNI firmante:**

Lugar y Fecha de Consentimiento: ...../...../.....