

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)

NOMBRE Y APELLIDO: _____

NRO. DE DNI: _____

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

SÍ 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 :

ACLARACION:

DNI:

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:

ACLARACION:

DNI:

FIRMA DEL ESTABLECIMIENTO:

ACLARACION:

DNI: