

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EXIMIR DEL USO OBLIGATORIO DE MASCARILLA RECOGIDO EN EL ACUERDO 29/2020, DE 19 DE JUNIO, DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN, POR EL QUE SE APRUEBA EL PLAN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL PARA HACER FRENTE A LA CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR LA COVID-19, EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN

(Orden SAN/720/2020, de 30 de julio, por la que se aprueba la declaración responsable a presentar por las personas físicas para acreditar la exención del uso obligatorio de mascarilla recogida en el acuerdo 29/2020, de 19 de junio, de la Junta de Castilla y León, por el que se aprueba el plan de medidas de prevención y control para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, en la comunidad de Castilla y León. (BOCYL nº 153, de 31 de julio))

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI o NIE	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Existe un representante del solicitante

Representante

DNI o NIE	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOMICILIO

Provincia	Municipio	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	C. Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El interesado DECLARA responsablemente (elegir una opción):

1. Que presento algún tipo de enfermedad o dificultad respiratoria que puede verse agravada por el uso de la mascarilla.
 2. Que por mi situación de discapacidad o dependencia no me resulta posible el uso de la mascarilla.
 3. Que no dispongo de autonomía para quitarme la mascarilla.
 4. Que presento alteraciones de conducta que hacen inviable la utilización de la mascarilla.

Especificar la causa de forma expresa de la enfermedad o dificultad

Declaro así mismo que soy responsable de las consecuencias legales que puede acarrear la inexactitud o falsedad de esta declaración responsable.

Lo que firmo a los efectos oportunos para dar cumplimiento a lo establecido en el citado Acuerdo 29/2020, de 19 de junio, de la Junta de Castilla y León.

En	a:	de:	de:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En nombre propio o como tutor/responsable

FDO: