



DECLARACIÓN JURADA DE ACTIVIDADES EXCEPTUADAS
DECRETO 297/2020

La presente Declaración Jurada debe ser realizada para lo comprendido en el Artículo 6º del DNU Nº 297/2020, incisos: 12) Industrias de alimentación, su cadena productiva e insumos; de higiene personal y limpieza; de equipamiento médico, medicamentos, vacunas y otros insumos sanitarios; 13) Actividades vinculadas con la producción, distribución y comercialización agropecuaria y de pesca y 15) Actividades impostergables vinculadas con el comercio exterior.

EL/LA QUE SUSCRIBE.....

DNI.....

EN MI CARÁCTER DE PRODUCTOR/A AGROPECUARIO/A - INDUSTRIAL - EXPORTADOR/A - APODERADO QUE ACREDITO MEDIANTE

Nº DE RENSPA/RENAF/RENAPA Certificado de Productor Primario/ REGISTRO INYM

Nº.....

OTROS:

CON DOMICILIO REAL:.....

LOCALIDAD DEPARTAMENTO:.....

ME DIRIJO A REALIZAR TAREAS DE:

AL ESTABLECIMIENTO AGROPECUARIO CON DOMICILIO Y/O PUNTOS GEOREFERENCIALES:

.....

LOCALIDAD-DEPARTAMENTO:.....

TELEFONO DE CONTACTO:.....

DESCRIPCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN:

Agrícola Ganadera Piscicultura Tampera Fruti-hortícola Apícola Forestal Exportación Tabaco

Grid of checkboxes for activity selection

AUTORIZACIÓN A PERSONAL ESENCIAL (RESOLUCIÓN 219/2020) DEPENDIENTE Y/O PRESTADOR DE SERVICIO APTO PARA REALIZAR TAREAS

NOMBRE:

DNI:

MATRÍCULA PROFESIONAL Nº:

DESCRIPCION DE TAREAS:

DIRECCION DE LUGAR DE TRABAJO:

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA 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 DE LO DISPUESTO POR EL DNU Nº 297/2020 – AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO.

LA PRESENTE ESTARÁ LIMITADA AL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LA ACTIVIDAD Y/O SERVICIO ESPECIFICADO Y ES DE USO EXCLUSIVO DE LA PERSONA MENCIONADA SIN ACOMPAÑANTES /// LA VALIDACIÓN DEBE REALIZARSE EN LA COMISARÍA O PUESTO POLICIAL MÁS CERCANO PRESENTANDO LA DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA (cualquiera de los siguientes certificados: RENSPA/RENAF/RENAPA/ Certificado de Productor Primario/ Constancia INYM).

LUGAR Y FECHA: / /

PLAZO DE VALIDEZ:

Firma Aclaración y DNI