

## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Modelo de declaración responsable para justificar desplazamientos en el marco del Decreto Foral de la Presidenta de la Comunidad Foral de Navarra 29/2020, de 14 de diciembre.

### PERSONA RESPONSABLE DE LA DECLARACIÓN

<b>Nombre y apellidos de todas las personas que se desplazan:</b>	
<b>Artículo 2.2 del D.F. de la Presidenta de la CFN 29/2020:</b>	Decreto Foral de la Presidenta de la CFN 29/2020, de 14 de diciembre, artículo 2.2. <i>Limitación de entrada y salida de la Comunidad Foral de Navarra.</i>
<b>Domicilio:</b>	
<b>Teléfono de Contacto:</b>	
<b>Destino del desplazamiento:</b>	
<b>Razón del desplazamiento/ Relación de parentesco:</b>	Visita familiar <input type="checkbox"/> Visita allegado-a <input type="checkbox"/>  Marque con una X lo que proceda
<b>Fecha:</b>	
<b>Firma:</b>	

### PERSONA FAMILIAR O ALLEGADA QUE SE VISITA

<b>Nombre y apellidos:</b>	
<b>DNI:</b>	
<b>Domicilio:</b>	
<b>Teléfono de Contacto:</b>	

La inexactitud o falsedad de carácter esencial de cualquier dato o información que se incorpore en esta declaración responsable determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.