AUTORIZACIÓN DE TRAYECTORIA

Nº

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido: _____

Domicilio: _____ **DNI:** _____

Teléfono: _____ **Patente/s:** _____

Rubro / Motivo de la actividad: _____ **(p.ej: electricista, mecánicos, mercería, profesión, zapatería, otros)**

Dirección de la actividad: _____

Acompañante: _____ **DNI:** _____

Válido hasta: **25 de Abril de**

Observaciones (completar datos en donde se presta servicio)

Nombre	Domicilio	DNI	Teléfono	Firma

(DE NO ALCANZAR LOS CAMPOS ADJUNTAR LISTA)

Se controló la documentación para circular.

- Respetar el horario establecido **8 a ____ hs**
- Dicha autorización es ***intransferible, indelegable y de carácter personal***. Toda alteración y duplicado es un delito.
- Para obtener un nuevo permiso, debe entregar la presente autorización debidamente completada.

La misma se expide en base al D.N.U. 297/2020 “Aislamiento social preventivo y obligatorio” excepciones art. 6

AUTORIZACIÓN DE TRAYECTORIA

Nº

Esta autorización queda sujeta al cumplimiento de los protocolos para el rubro que se autoriza.