

PERMISO DE CIRCULACIÓN REGIONAL FASE 5



Producción



MUNICIPALIDAD
Gral. Juan Madariaga

En caso de no cumplimiento se procederá a aplicar las sanciones correspondientes

Según Decreto Nacional de Urgencia 520/20.

El/La que suscribe.....
DNI N°..... Con domicilio real en:.....
del partido de Gral. J Madariaga, contacto (celular/teléfono):..... en mi
carácter de **Prestador de servicios en la Región**, declaro bajo juramento que realizaré
tareas de:..... junto a mis colaboradores, en el horario
laboral: en los siguientes domicilios:

Nombre y apellido propietario	Nº Teléfono	Domicilio laboral	Partido

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente **DECLARACIÓN JURADA** son verídicos y me hago responsable ante cualquier inconveniente que surja respecto a la veracidad de estos.

Colaboradores:		
Nombre y apellido	DNI	Nº Teléfono:

El traslado se realizará por transporte particular: Patente del vehículo:

Lugar y Fecha:.....

Firma:..... **Aclaración:**.....

Autorización Municipal: **Validez:**

La documentación a presentar será:
Este Permiso autorizado con sello, más la aplicación **cuidar**, y el DNI.

En caso de no cumplimiento se procederá a aplicar las sanciones correspondientes