

DECLARACIÓN JURADA DEL PRESTADOR DE TRANSPORTE
PRESTACIÓN BRINDADA EN EL PERÍODO DE AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO

Mes _____ de 2021

En el contexto de la medida de "AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO Y OBLIGATORIO" (Dec N° 297/20)

NOMBRE Y APELLIDO:

NRO. DE DNI

NRO. DE BENEFICIARIO O AFILIADO

ORDEN DE ATENCIÓN

(en caso de corresponder)

¿BRINDÓ LA PRESTACIÓN DE TRANSPORTE DURANTE EL PERÍODO DE AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO?

☐ SÍ

☐ NO

MOTIVO: _____

¿QUÉ TIPO DE ASISTENCIA BRINDÓ?

TRASLADO DE:

☐ ALIMENTOS

☐ MATERIAL DIDÁCTICO

☐ OTROS: _____

CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN BRINDADA

SI ES POSIBLE OBTENERLA A DISTANCIA

SI NO ES POSIBLE OBTENERLA A DISTANCIA

FECHA: __/__/__

FECHA: __/__/__

.....
FIRMA DEL TITULAR/ FAMILIAR/ RESPONSABLE/ TUTOR

Declaro que la información proporcionada reviste carácter de declaración jurada, contando con la conformidad del beneficiario y/o familiar responsable y/o tutor para brindar la asistencia informada.

La presente se incorporará al legajo del beneficiario.

FIRMA DEL PRESTADOR:

ACLARACIÓN:

ACLARACIÓN:

DNI:

DNI: