# Certificado autoresponsable de desprazamento entre ámbitos territoriais con entrada e saída restrinxida pola crise sanitária causada pola COVID-19

D./Dna ……, maior de idade, con DNI ....., e con domicilio, para todos os efectos, en .....

DECLARA:

Que como consecuencia da entrada en vigor do Decreto 179/2020, do 4 de novembro, do presidente da Xunta de Galicia, polo que se limita a entrada e saída de persoas en determinados ámbitos territoriais da Comunidade Autónoma de Galicia para facer fronte á crise sanitaria, salvo para determinados desprazamentos, debidamente xustificados, que se especifican no apartado primeiro.3 do mencionado Decreto, entre eles a asistencia ou coidado a persoas especialmente vulnerables.

CERTIFICA:

Que o meu viaxe está relacionado coa asistencia a comunicar con un familiar ou ser querido que se encontra cumplindo pena privativa de liberdade no centro penitenciario ..... na franxa horaria de .... : .... h ás .... : .... h.

E para que así conste, acompaño este certificado do xustificante da cita emitido por Institucións Penitenciarias.

En ……, a ……. de …… de 2020

Asdo.