**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CIRCULAR EMERGENCIA SANITARIA COVID 19**

Por el presente el abogado/a. ,

MATRICULA PROFESIONAL. ...............

D.N.I. ..................

Deja constancia a modo de **declaración jurada** que en el ejercicio de su profesión se dirige a cumplir una actividad enmarcada en el art. 6 inc. 6 del Decreto 297/2020 de “Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio” (B.O. 20/3/2020) con carácter excepcional, en cuanto a las restricciones de movilidad establecidas, siendo la misma **urgente e impostergable, surgiendo la misma del expediente………**………………………………………………………………………… debiendo concretarse ante la siguiente dependencia…………………………… .............................................................................................................................

Se hace constar que dicha actividad no puede resolverse de manera remota, siendo imprescindible su actuación presencial en resguardo de derechos esenciales de sus defendidos, lo que hace necesaria su circulación para llegar a las dependencias antes mencionadas, en los términos del Dto. 297/2020.

La autorización podrá ser utilizada los días lunes, miércoles y viernes en el horario de 8 a 13 horas

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

## FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

San Fernando del Valle de Catamarca, a, ,,....días del mes de …………. de 2020.-