

# Permiso especial esencial 24h

**Transporte público: Sí**

Emergencia Sanitaria – COVID 19 conforme Artículo 6º Decreto 297/2020

Fecha de emisión: **19/04/2021 13:20**

Alcance: **Ciudad Autónoma de Buenos Aires**



## CARÁCTER DE EXCEPCIÓN

Emergencia, turnos médicos, situación imprevista, trámites impostergables, urgencias.

## SOLICITANTE

Nombre: **Alonso, Oscar**

Documento DNI: **94830033**

Domicilio: **thomas le breton 4943**

Localidad: **Capital Federal**

Provincia: **Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

Teléfono: **11 - 39334035**

Correo electrónico: **oalonso222@gmail.com**

Medios de transporte: **Transporte público**

Patente del vehículo: -

SUBE / tarjeta del transporte: **6061268227986334** - / CUD: -

## DATOS DEL MOTIVO

Domicilio hacia donde se dirige: **Libertad 833**

Localidad hacia donde se dirige: **Recoleta**

Provincia hacia donde se dirige: **Ciudad Autónoma de Buenos Aires**

C.P.: **1012**

Información adicional: -

Datos del tratamiento médico: **Turno con la endocrinologa de mí hija.**

La información / documentación consignada por cada ciudadano/a en el formulario "Certificado Único Habilitante de Circulación - COVID19 (CUHC)" reviste el carácter de Declaración Jurada, siendo el permiso emitido un instrumento público en los términos del Artículo 289 del Código Civil y Comercial de la Nación. La detección de incongruencias, omisiones o falseamientos en aquel por parte de la Autoridad de Aplicación, dará lugar a la inmediata revocación del CUHC e inicio de las actuaciones sumariales correspondientes en sede administrativa y/o judicial. La Autoridad de Aplicación informará aquella circunstancia y cualquier otra cuestión de interés en relación a la Emergencia Sanitaria, a través de los medios de contacto indicados por el ciudadano/a en su Declaración Jurada, siendo aquellos medio fehaciente de comunicación.