

Permiso especial esencial

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

Fecha de emisión: **13/09/2020 06:32**

Alcance: **INTERJURISDICCIONAL**



CARÁCTER DE EXCEPCIÓN

Asistencia de familiares, persona mayor, personas con discapacidad, Padres / Madres separados para traslado de hijos de un domicilio a otro.

SOLICITANTE

Nombre: **González, Calixto,**

Documento **DNI: 37150279**

Domicilio: **Urtubey 715**

Localidad: **Palermo**

Provincia: **Buenos Aires (excepto GBA)**

Teléfono: **11 - 67152199**

Correo electrónico: **calixto.y.gonzalez@gmail.com**

Medios de transporte: **Vehículo - Moto**

Patente del vehículo: **AD549KV**

SUBE / tarjeta del transporte: -

CUD: -

DATOS DE LA PERSONA ASISTIDA

Motivo de asistencia:

Domicilio de la persona asistida: **Brown 980 3ºB**

Localidad de la persona asistida: **Comodoro Rivadavia**

Provincia de la persona asistida: **Chubut**

DATOS DE LAS PERSONAS ASISTIDAS

| Nombre completo | Sexo | LC |
|--------------------------|----------|---------|
| Valentina Andrea Sanchez | Femenino | 2768120 |

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.