

**ANEXO 2**  
**Declaración responsable****DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

**ORIGEN**

COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA	PROVINCIA		
MUNICIPIO	LOCALIDAD		
CALLE			
N.º	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL

**DESTINO**

ISLA	MUNICIPIO		
LOCALIDAD			
CALLE			
N.º	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
FECHA DE LLEGADA	FECHA DE VUELTA		

**MOTIVO DEL VIAJE**

Asistencia a centros, servicios o establecimientos sanitarios.	
Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.	
Asistencia a centros universitarios, docentes o educativos, incluidas las escuelas de educación infantil.	
Retorno al lugar de residencia habitual o familiar.	
Asistencia o cuidado de personas mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables.	
Desplazamiento a entidades financieras o de seguros.	
Actuaciones requeridas o urgentes ante los órganos públicos, judiciales o notariales.	
Renovaciones de permisos y/o documentación oficial, u otros trámites administrativos inaplazables.	
Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables.	
Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad.	
Actividad de análoga naturaleza a las anteriores.	
Actividad turística, visita a familiares o amigos, u otra actividad no incluida en los apartados anteriores	

Especificar la actuación o actividad concreta:

Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos que se han hecho constar

Lugar:

Fecha:

Firma: