

Villa Hernandarias, / /

Yo, , DNI , domiciliado/a en
..... , de Villa Hernandarias, declaro por el presente mi necesidad
de trasladarme a la zona rural a fin de realizar la siguiente tarea:

.....
.....

Manifiesto asimismo cumplir con todos los medios de seguridad requeridos por la Autoridad Sanitaria.

.....
Firma y Aclaración Solicitante.

Recibido por: