

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO RESIDENTES QUE HAN
PERMANECIDO AL MENOS 15 DÍAS EN TERRITORIO CANARIO /
RESPONSIBLE DECLARATION OF NON-RESIDENTS WHO HAVE STAYED AT
LEAST 15 DAYS IN CANARIAN TERRITORY**

Nombre y apellidos / *Name and surname:*

DNI / *Passport:*

Fecha de entrada / *Check-in date:*

Declaro, bajo mi responsabilidad, que he permanecido en las Islas Canarias durante los últimos 15 días, tal y como puedo demostrar con mi documento de viaje, y que no he padecido síntomas compatibles con el Covid-19 durante ese período.

I declare, under my responsibility, that I have stayed in the Canary Islands during the last 15 days, as I can demonstrate with my travel document, and I have not had symptoms of Covid-19 during that period.

Firma / *signature:*