

DECLARACIÓN RESPONSABLE – RESIDENTE CANARIO

Nombre y apellidos:

DNI:

Fecha de entrada:

Declaro, bajo mi responsabilidad, que soy residente canario y que no he viajado fuera de las Islas Canarias en los últimos 15 días.

Asimismo, declaro que durante ese período no he padecido síntomas compatibles con el Covid-19.

Firma: