



DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA EL CONTROL SANITARIO DE LA RESTRICCIÓN DE ENTRADA Y SALIDA EN ISLA EN NIVEL DE ALERTA 3

ISLA EN NIVEL DE ALERTA 3: _____

SENTIDO DEL VIAJE

Entrada en la Isla

Salida de la Isla

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE	DNI, PASAPORTE, NIE
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

ORIGEN/DESTINO

COMUNIDAD O CIUDAD AUTÓNOMA	ISLA		
MUNICIPIO	LOCALIDAD		
CALLE			
Nº	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL

DATOS DEL VIAJE

FECHA DE LLEGADA O SALIDA	FECHA DE REGRESO
COMPAÑÍA AÉREA/MARÍTIMA	Nº VUELO/VIAJE MARÍTIMO
ORIGEN/DESTINO (PROVINCIA E ISLA)	

DATOS DE RESIDENCIA O LOCALIZACIÓN EN LA ISLA DE DESTINO Y CONTACTO

ISLA	MUNICIPIO		
LOCALIDAD			
CALLE			
Nº	PISO	PUERTA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

MOTIVO DEL VIAJE

Asistencia a centros, servicios y establecimientos sanitarios.	
Cumplimiento de obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.	
Asistencia a centros universitarios, docentes y educativos, incluidas las escuelas de educación infantil.	
Retorno al lugar de residencia habitual o familiar. Se entienden incluidos en esta excepción los desplazamientos a territorios que sean lugar de residencia habitual de familiares o personas allegadas de quienes se desplacen.	
Asistencia y cuidado de mayores, menores, dependientes, personas con discapacidad o personas especialmente vulnerables.	
Desplazamiento a entidades financieras y de seguros o estaciones de repostaje en territorios limítrofes.	
Actuaciones requeridas o urgentes ante los órganos públicos, judiciales o notariales.	
Renovaciones de permisos y documentación oficial, así como otros trámites administrativos inaplazables.	
Realización de exámenes o pruebas oficiales inaplazables.	
Por causa de fuerza mayor o situación de necesidad.	
Pasajero en tránsito en un puerto o aeropuerto de la isla en nivel 3, con destino final a otro país u otro lugar del territorio nacional	
Pasajero procedente de fuera del territorio de la Comunidad Autónoma de Canarias que acredite una reserva en un establecimiento turístico de alojamiento inscrito en el Registro General Turístico de la Comunidad Autónoma de Canarias	
Cualquier otra actividad de análoga naturaleza, debidamente acreditada.	

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

Lugar:

Fecha

Firma: