

ANEXO II. DECLARACION RESPONSABLE DE EXENCIÓN DEL USO DE MASCARILLA

(Orden SAN/720/2020, de 30 de julio, por la que se aprueba la declaración responsable a presentar por las personas físicas para acreditar la exención del uso obligatorio de mascarilla recogida en el acuerdo 29/2020, de 19 de junio, de la Junta de Castilla y León, por el que se aprueba el plan de medidas de prevención y control para hacer frente a la crisis sanitaria ocasionada por la COVID-19, en la comunidad de Castilla y León. (BOCYL nº 153, de 31 de julio).

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI o NIE

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El interesado DECLARA responsablemente (elegir una opción):

- 1. Que no dispongo de autonomía para quitarme la mascarilla.
- 2. Que por mi situación de discapacidad o dependencia no me resulta posible el uso de la mascarilla.
- 3. Que presento algún tipo de enfermedad o dificultad respiratoria que puede verse agravada por el uso de la mascarilla.
- 4. Que presento alteraciones de conducta que hacen inviable la utilización de la mascarilla.

Especificar la causa de forma expresa de la enfermedad o dificultad

Declaro así mismo que soy responsable de las consecuencias legales que puede acarrear la inexactitud o falsedad de esta declaración responsable.

Lo que firmo a los efectos oportunos para dar cumplimiento a lo establecido en el citado Acuerdo 29/2020, de 19 de junio, de la Junta de Castilla y León.

En Soria a ____ de _____ de 2021.

FDO. : _____