



Excmo. Ayuntamiento
de Herrera de Pisuergra

D./D^a.....con DNI,
con domicilio ende.....
provincia.....

DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA QUE mi hijo/a o tutorizado/a
_____ no presenta sintomatología asociada al COVID-19
(no haber tenido fiebre en los últimos 7 días o cualquier otro síntoma asociado al COVID-19).

Y para que así conste ante el Ayuntamiento de Herrera de Pisuergra,
suscribo la presente

En a de de 2020

Fdo.:

ILMO. SR. ALCALDE DE HERRERA DE PISUERGA