**DECLARACIÓN JURADA**

**(DDJJ – Res. SENASA Nro. 346/2020)**

(En caso de NO existir caso confirmado de COVID-19, sospechoso o en aislamiento social en cumplimiento)

D./Da. ......................................... **(**nombre y apellido)**,**con Documento Nacional de Identidad N°.......................... con domicilio real en calle............................. de ...............................(Localidad/Partido/Provincia)en carácter de ................................(propietario/responsable/representate legal de la habilitación y/o registración sanitaria)**del** ............................(establecimiento, terminal, feria, mercado, galpón, barrera fitozoosanitarias, pasos fronterizos terrestres, puerto o aeropuerto) sito en calle **............................................................ *(domicilio del establecimiento, terminal, feria, mercado, galpón, barrera fitozoosanitarias, pasos fronterizos terrestres, puerto o aeropuerto)***de ........................................... (Localidad/Partido/Provincia)**.**

**DECLARO BAJO JURAMENTO**, en los términos del Artículo 2° incisos b) y c) de la Res. SENASA Nro. 346/2020) que:

1.- ..........................(De ***NO*** existir casos confirmados de COVID-19, sospechosos o en aislamiento social en cumplimiento descriptos en el Art. 2 inc. a) de la Res. SENASA Nro. 346/2020, indicar dicha situación).

2.- ...................................***(consignar las acciones de seguridad e higiene y de organización de la asistencia (cartelería formativa e informativa, contactos de emergencia a la vista, orientación hacia salas de atención, entre otros aspectos previstos por la legislación en materia de seguridad e higiene) y consignar qué tipo de control sintomático en el ingreso realiza, forma de manejo de caso sintomático y protección personal).***

Para que así conste y a sus efectos, firmo la presente declaración jurada en ............................. (Lugar: Localidad y Provincia) a ...... de ......................de...........(la Fecha de la DDJJ deberá estar acorde con la fecha de recepción).

***Aclaración: El plazo de presentación de la presente DECLARACIÓN JURADA es de CUARENTA Y OCHO (48) horas.***

**FIRMA**(el/los propietario/s y/o responsable/s de la habilitación y/o registración sanitaria, o su/s representante/s legal/es).