



**Diputación  
DE PALENCIA**

JUVENTUD

D./D<sup>a</sup>.....con DNI.....,  
con domicilio en .....de.....  
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 la Diputación Provincial, suscribo la presente

En.....a.....de.....de 2020

Fdo.:

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN DE PALENCIA**