

## MODELO DE AUTORIZACION PARA LIBRE TRANSITO PERSONA NATURAL

A las Autoridades del Gobierno de la República de El Salvador:

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, con número de DUI \_\_\_\_\_ con lugar de residencia en \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ municipio de \_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_; DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que he sido designado por:

Mi grupo familiar compuesto por \_\_\_\_\_ personas;

El (la) señor(a) \_\_\_\_\_, con lugar de residencia en \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ municipio de \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ departamento de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con DUI \_\_\_\_\_, quien es

Adulto Mayor

Persona con Discapacidad.

para la adquisición de alimentos y productos farmacéuticos, tratamientos médicos, mercados o super mercados para abastecimientos de alimentos y artículos de primera necesidad.

2. Declaro que lo antes expresado es verdad y que de no serlo entiendo que podré ser conducido por las autoridades de seguridad pública a los centros de contención de la pandemia o al establecimiento que indica el Ministerio de Salud, donde se determinara mi cuarentena o remisión obligatoria a un lugar de residencia sin perjuicio de las responsabilidades penales correspondiente.

Y Para constancia firmo.

\_\_\_\_\_  
Firma

**Deberá marcar con una X la opción correspondiente**