

**Declaración responsable al amparo del Decreto ley 17/2020, de 29 de octubre, de medidas extraordinarias en materia turística para afrontar los efectos de la crisis sanitaria y económica producida por la pandemia ocasionada por la COVID-19**

D/Dña. \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/Pasaporte (marque lo que proceda) nº \_\_\_\_\_ y con domicilio, a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_ código Postal \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

**Declara bajo su responsabilidad (marque una X la opción que corresponda):**

**Opción A**

1.- Que soy residente en Canarias y que no he abandonado el territorio de la comunidad autónoma de Canarias en los 15 días anteriores a la llegada al establecimiento turístico.

2.- Que durante dicho período de tiempo no he manifestado síntomas compatibles con la COVID-19.

**Opción B**

1.- Que no soy residente en Canarias pero he permanecido, al menos, 15 días en el territorio de la comunidad autónoma de Canarias, con carácter previo a la llegada al establecimiento turístico.

2.- Que durante dicho período de tiempo no he manifestado síntomas compatibles con la COVID-19.

Firma y fecha

\_\_\_\_\_