

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

## ΜΕΡΟΣ Α'

Ο/Η υπογράφων-ούσα: \_\_\_\_\_

Ημ/νία γέννησης: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_

Ώρα μετακίνησης: \_\_\_\_\_

Δηλώνω ότι η μετακίνηση μου σχετίζεται με τον ακόλουθο λόγο:  
(Σημειώστε **X** στο αντίστοιχο πλαίσιο του Μέρους Β'.)

## ΜΕΡΟΣ Β'



**B1** Μετάβαση σε φαρμακείο ή επίσκεψη στον γιατρό, εφόσον αυτό συνιστάται μετά από σχετική επικοινωνία.



**B2** Μετάβαση σε εν λειτουργία κατάστημα προμηθειών αγαθών πρώτης ανάγκης, όπου δεν είναι δυνατή η αποστολή τους.



**B3** Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.



**B4** Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη.



**B5** Μετάβαση σε τελετή (π.χ. κηδεία, γάμος, βάφτιση) υπό τους όρους που προβλέπει ο νόμος ή μετάβαση διαζευγμένων γονέων ή γονέων που τελούν σε διάσταση που είναι αναγκαία για τη διασφάλιση της επικοινωνίας γονέων και τέκνων, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.



**B6** Σύντομη μετακίνηση, κοντά στην κατοικία μου, για ατομική σωματική άσκηση (εξαιρείται οποιαδήποτε συλλογική αθλητική δραστηριότητα) ή για τις ανάγκες κατοικιδίου ζώου.

Τόπος N. ΤΣΟΝΤΖΑ 3-5 ΚΟΖΑΝΗ 50131

Υπογραφή

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Ο/Η Δηλών-ούσα \_\_\_\_\_