



MINISTERIO  
DEL INTERIOR



DIRECCIÓN GENERAL  
DE LA POLICÍA  
COMISARIA GRAL.  
EXTRANJERÍA Y FRONTERAS

**CERTIFICACIÓN DE DESPLAZAMIENTO AL LUGAR DE RESIDENCIA  
ATTESTATION DE DEPLACEMENT AU LIEU DE RÉSIDENCE**

**NOMBRE:**

Prénom:

**APELLIDOS:**

Nom:

**NACIONALIDAD:**

Nationalité:

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:**

Numéro de CNI ou Passeport:

**MATRICULA Y MARCA VEHÍCULO:**

Plaque d'immatriculation et marque du véhicule:

**RUTA A SEGUIR:**

Trajet ou route:

**TELÉFONO CONTACTO:**

Numéro de téléphone de contact:

**DOMICILIO (PAIS):**

Domicile (Pays):

**DATOS DE ACOMPAÑANTES:**

Identification des personnes voyageant dans le même véhicule:

**Me comprometo a entrar en territorio español con el único fin de poder regresar a mi domicilio en la Unión Europea, conforme con las limitaciones a la libertad de circulación de personas establecidas en el artículo 7 del Real Decreto 463/2020 de 20 de marzo por la que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19**

Je certifie que mon entrée dans le territoire espagnol est liée au seul motif de me rendre à mon domicile dans l'Union Européenne, de conformité avec les limitations à la libre circulation des personnes établies dans l'article 7 du Real Decreto 463/2020 du 20 mars concernant la déclaration d'état d'urgence pour la gestion de la situation de crise sanitaire du COVID-19.

**Fecha y lugar**

Date et lieu

**Firma**

Signature