


# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΜΕΤΑΚΙΝΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ

## ΜΕΡΟΣ Α'

Ο/Η υπογράφων-ούσα: \_\_\_\_\_  
Ημ/νία γέννησης: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση κατοικίας: \_\_\_\_\_  
  
Ωρα 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.  – Αφίδνες – 28χλμ. Ε.Ο Αθηνών/ Λαμίας
- B3** Μετάβαση στην τράπεζα, στο μέτρο που δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική συναλλαγή.
- B4** Κίνηση για παροχή βοήθειας σε ανθρώπους που βρίσκονται σε ανάγκη ή συνοδεία ανηλίκων μαθητών από/προς το σχολείο.
- 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 \_\_\_\_\_

Υπογραφή

Ημερομηνία \_\_\_\_\_

Ο/Η Δηλών-ούσα \_\_\_\_\_