



AYUNTAMIENTO DE  
FUENTE LAMO DE MURCIA  
Plaza de la Constitución, 1

## DECLARACIÓN RESPONSABLE VACUNACIÓN COVID-19

**NOMBRE: JUANA MARIA GARCIA MARTINEZ**

**D.N.I: XX.XXX.577-Q**

**CARGO: ALCALDESA**

Declaro **NO** haber sido vacunada contra el Covid-19, hasta el día de la fecha y me comprometo a aportar el certificado personal de datos vacunales.

Fuente Álamo de Murcia, documento firmado electrónicamente

El código de verificación (CSV) permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico. Este documento incorpora firma electrónica de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica  
<https://sede.fuentealamo.regiondemurcia.es/validacionDoc/index.jsp?entidad=30021>



i01471cf79070313a0307e5324020a11u

Documento firmado por:	Cargo:	Fecha/hora:
JUANA MARIA MARTINEZ GARCIA	Alcaldesa	03/02/2021 17:40