**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

 DON/DOÑA ................................... abogado/a, colegiado/a del Ilustre Colegio de .......................... provisto/a de DNI ..........................., y domicilio profesional en ...............................

 **DECLARO RESPONSABLEMENTE** mi imposibilidad de asistir al acto .......... (especificar acto procesal) señalado para el día ...... de... de 2021 en el juzgado ................, a causa de:

* Tener a mi cuidado un menor de edad **diagnosticado** de COVID-19 en período de aislamiento domiciliario (o cuarentena domiciliaria).

(*ou ben*)

* Tener a mi cuidado un menor de edad **en período de cuarentena domiciliaria** por haber tenido contacto estrecho con una persona diagnosticada de COVID-19.

 En........, el día ....... de ............. de 2020.