


# Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19

Si cumplís con los requisitos indicados en el **DNU 297/2020** para circular por la vía pública durante el aislamiento preventivo y obligatorio, deberás completar la **“Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19”** a través de la Plataforma **Trámites a Distancia (TAD)**.

Si el documento es realizado por personal afectado a servicios de salud y requieren utilizar movilidad propia, se deberá completar adicionalmente el documento **“OBLEA PARA VEHÍCULOS AFECTADOS AL SERVICIO DE SALUD (obligatorio para circular).”**

Para realizar el trámite **“Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19”**, deberás ingresar a la página: <https://tramitesadistancia.gob.ar/>

Una vez en la página, selecciona el ingreso **CON DNI** como se observa en la imagen:

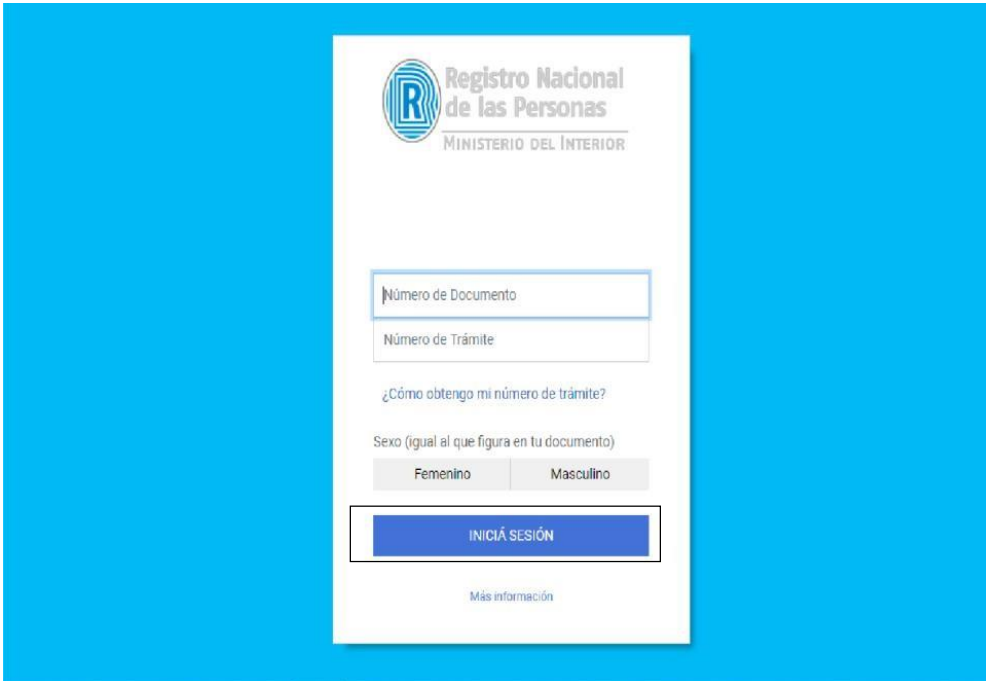


The screenshot shows the website interface for 'Trámites a Distancia' under the 'Presidencia de la Nación'. The URL in the browser is [tramitesadistancia.gob.ar/tramitesadistancia/inicio-publico](https://tramitesadistancia.gob.ar/tramitesadistancia/inicio-publico). The navigation menu includes 'INICIO', 'TRÁMITES', 'REGISTROS PÚBLICOS', and 'CONSULTA TU EXPEDIENTE'. The login options are 'ANSES', 'BORA', 'NIC NO RESIDENTES', 'AFIP', 'CON DNI' (highlighted with a red box), and 'MI ARGENTINA'. A banner below the navigation reads 'Simplificamos la forma de hacer trámites en nombre de otros' with a link to 'Descargá el manual aquí'. At the bottom, there is a search bar and three main service icons: 'Trámites' (Listado de trámites en línea disponibles), 'Registros públicos' (Encontrá los registros públicos), and 'Ayuda' (Tutoriales, Manuales y Preguntas frecuentes).

En la pantalla siguiente deberás ingresar:

- Número de Documento.
- Número de trámite (el N° de trámite se encuentra en la parte frontal del DNI) ver imagen.
- Sexo.

Luego de ingresar los datos presiona el botón de **INICIÁ SESIÓN**.



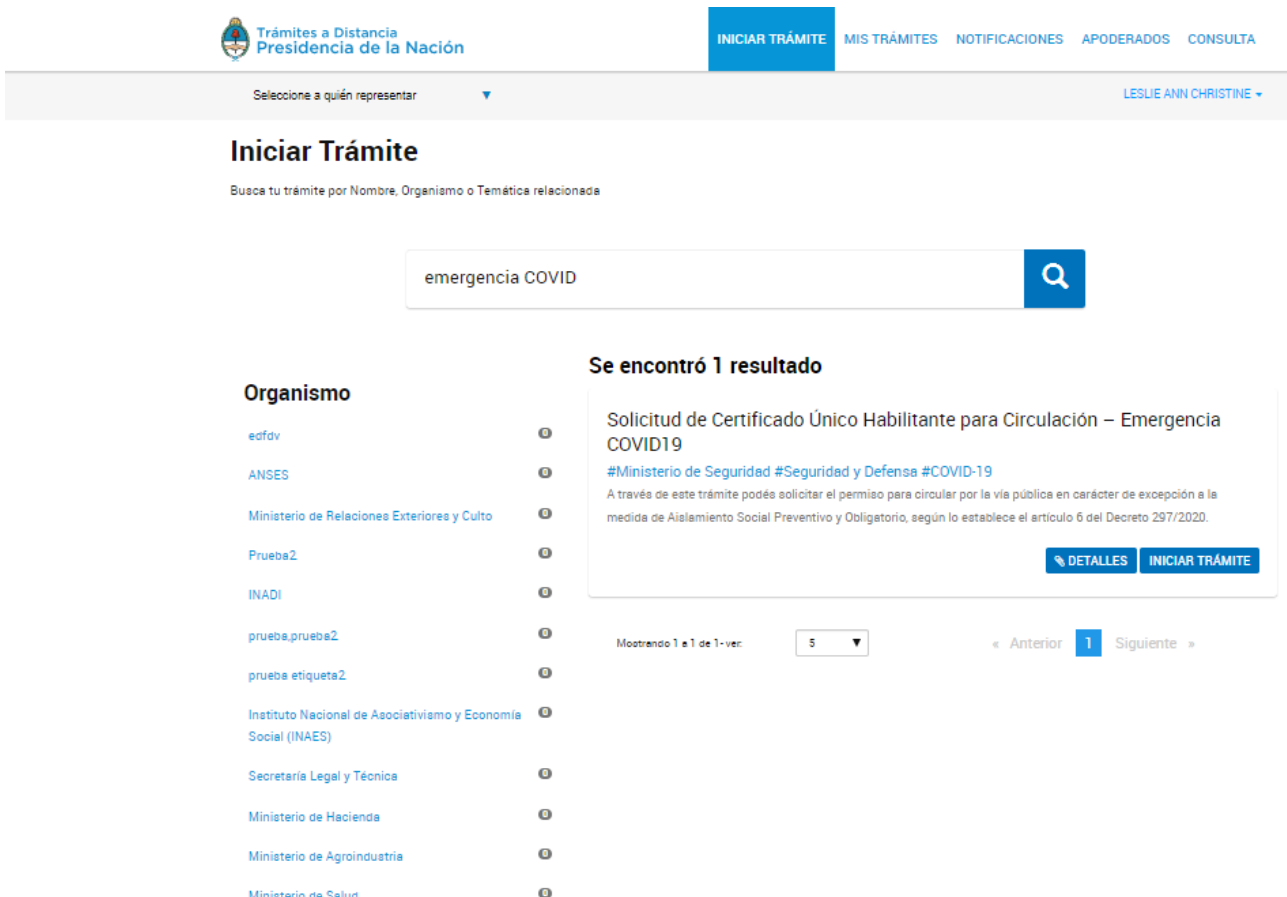
En caso de no encontrar el número de trámite, haciendo click sobre la pregunta **¿Cómo obtengo mi número de trámite?** La pantalla mostrará un mensaje con la ubicación del mismo en la credencial del Documento Nacional de Identidad.



Luego de iniciar sesión el sistema mostrará el listado de trámites disponibles en la plataforma. Ingresando el nombre del trámite o alguna palabra clave en la barra de búsquedas podrás localizarlo para darle inicio.

Debajo del nombre del trámite, vas a observar dos botones:

- **DETALLES** (podrás consultarlo para eliminar cualquier duda respecto al alcance de la solicitud y las excepciones contempladas para poder circular)
- **INICIAR TRÁMITE** (darás comienzo al trámite)



The screenshot shows the 'Trámites a Distancia' web application interface. At the top, there is a navigation bar with the logo 'Trámites a Distancia Presidencia de la Nación' on the left and a menu with 'INICIAR TRÁMITE', 'MIS TRÁMITES', 'NOTIFICACIONES', 'APODERADOS', and 'CONSULTA' on the right. Below the navigation bar, there is a search bar with the text 'emergencia COVID' and a search icon. The main content area is titled 'Iniciar Trámite' and contains a search result for 'Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19'. The search result includes a description, a hashtag '#Ministerio de Seguridad #Seguridad y Defensa #COVID-19', and two buttons: 'DETALLES' and 'INICIAR TRÁMITE'. On the left side, there is a list of organizations with radio buttons next to them, including 'eafdv', 'ANSES', 'Ministerio de Relaciones Exteriores y Culto', 'Prueba2', 'INADI', 'prueba,prueba2', 'prueba etiqueta2', 'Instituto Nacional de Asociativismo y Economía Social (INAES)', 'Secretaría Legal y Técnica', 'Ministerio de Hacienda', 'Ministerio de Agroindustria', and 'Ministerio de Salud'. At the bottom, there is a pagination control showing 'Mostrando 1 a 1 de 1 - ver:' and a dropdown menu with the number '5'.

Al oprimir **INICIAR TRÁMITE**, el sistema te mostrará una primera pantalla con tus datos personales. Deberás presionar el botón **CONTINUAR**.



The screenshot shows the 'Trámites a Distancia' website interface. At the top, there is a navigation bar with the logo 'Trámites a Distancia Presidencia de la Nación' and menu items: 'INICIAR TRÁMITE', 'MIS TRÁMITES', 'NOTIFICACIONES', 'APODERADOS', and 'CONSULTA'. Below the navigation bar, there is a header area with 'Seleccione a quién representar' and a dropdown menu showing 'LESLIE ANN CHRISTINE'. The main heading is 'Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19'. Below the heading is a progress indicator with three steps: a person icon (selected), a document icon, and a checkmark icon. The 'Datos del solicitante' section contains the following fields: 'Nombre: LESLIE', 'Apellido: ANN CHRISTINE', 'CUIT/CUIL: 20348134664', 'Correo electrónico de aviso: a@a.com', and 'Teléfono de contacto: +54 1'. To the right of the form are three buttons: 'EDITAR', 'VER COMPLETO', and 'CONTINUAR'.

En la pantalla siguiente tendrás que presionar el botón **“completar”** a la derecha de la leyenda **“Datos del Trámite”** para acceder al formulario correspondiente y completar con la información solicitada.

En caso de corresponder, presionando el botón **“completar”** a la derecha de la leyenda **“Oblea para vehículos afectados al servicio de salud (obligatoria para circular)”**

## Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19



### Adjuntá documentación:

Los documentos marcados con \* son obligatorios.

Datos del Trámite \*

COMPLETAR

Oblea para vehículos afectados al servicio de salud (obligatoria para circular)

COMPLETAR

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE

### Aclaración:

Completar los campos de **“Datos personales”** y en el campo **“Carácter de la excepción”** deberás seleccionar la opción correspondiente y completar con la información específica solicitada.

**Adjuntá documentación:**

Los documentos marcados con \* son obligatorios.

**Datos del Trámite \***

COMPLETAR

CERTIFICACIÓN DE EXCEPTUADO CONFORME ARTÍCULO 6º DECRETO 297/2020

Para acreditar que te encontrás dentro de las excepciones al deber de aislamiento social preventivo, por el tipo de ocupación que desempeñás o la situación de urgencia que debés atender, deberás completar este formulario, que tiene el carácter de declaración jurada, SOLAMENTE SI ENCUADRÁS EN ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SUPUESTOS.

La misma declaración deberán realizar los empleadores respecto de los empleados.

SI LA ACTIVIDAD NO ESTÁ PREVISTA en el siguiente listado únicamente al JEFE DE GABINETE DE

**Datos personales del autorizado**

Apellido/s

Nombre/s

Tipo de documento

Documento N°

Teléfono

Correo electrónico

**Domicilio de origen del autorizado**

Provincia:

Domicilio Departamento:

Localidad:

Dirección

**Uso de vehículo**

¿Utilizará vehículo?

**Carácter de la excepción**

Carácter de la excepción



Rango horario de circulación

**Observaciones**

## Estructura de campos para “Responsables y/o cuidadores de adultos mayores, personas a cargo o con discapacidad”

### Carácter de la excepción

Carácter de la excepción Rango horario de circulación 

  Datos del adulto mayor, persona a cargo o persona con discapacidad

Apellido/s Nombre/s Tipo de documento Documento N° Vínculo con la persona ¿Posee alguna discapacidad? 

### Domicilio de destino

Provincia: Domicilio Departamento: Localidad: Dirección 

### Observaciones

### Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son veraces, reales y completos sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.  
Si se verifica que tu información es falsa, incurrirás en un delito con consecuencias penales.

Leído

## Estructura de campos para “Progenitor, referente afectivo o familiar a cargo del traslado de niños, niñas o adolescentes”

**Carácter de la excepción**

Carácter de la excepción:

Rango horario de circulación:

**Datos del niño, niña o adolescente**

Apellido/s:

Nombre/s:

Tipo de documento:

Documento N°:

Vínculo con el menor:

**Domicilio de destino**

Provincia:

Domicilio: Departamento:

Localidad:

Dirección:

**Observaciones**

**Declaración Jurada**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son veraces, reales y completos sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.  
Si se verifica que tu información es falsa, incurrirás en un delito con consecuencias penales.

Leído:



## Estructura de campos para “Trabajador/a del Sector Público afectado a servicios esenciales”

### Carácter de la excepción

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Carácter de la excepción | <input type="text" value="Trabajador/a del Sector P"/> |
|--------------------------|--|

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| Rango horario de circulación | <input type="text" value="9 a 17"/> |
|------------------------------|-------------------------------------|

### Datos Laborales

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Institución, Persona Humana, Comercio, Empresa u Organismo para la que presta servicios | <input type="text" value="ONG"/> |
|---|----------------------------------|

|              |                                 |
|--------------|---------------------------------|
| ¿Posee CUIT? | <input type="text" value="SI"/> |
|--------------|---------------------------------|

|      |  |
|------|--|
| CUIT | <input type="text" value="30202020204"/> |
|------|--|

|                  |   |
|------------------|---|
| Teléfono laboral | <input type="text" value="1213213213"/> |
|------------------|---|

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Días laborales autorizados | <input type="text" value="L,M,M,J,V"/> |
|----------------------------|--|

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Horario Laboral autorizado | <input type="text" value="9 a 17"/> |
|----------------------------|-------------------------------------|

### Domicilio Laboral de destino

|            |   |
|------------|---|
| Provincia: | <input type="text" value="CIUDAD DE BUENOS AIRES"/> |
|------------|---|

|                         |   |
|-------------------------|---|
| Domicilio Departamento: | <input type="text" value="CIUDAD DE BUENOS AIRES"/> |
|-------------------------|---|

|            |   |
|------------|---|
| Localidad: | <input type="text" value="CIUDAD DE BUENOS AIRES"/> |
|------------|---|

|           |                                       |
|-----------|---------------------------------------|
| Dirección | <input type="text" value="Peru 143"/> |
|-----------|---------------------------------------|

### Datos del Empleador/ Autorizante

|            |                                   |
|------------|-----------------------------------|
| Apellido/s | <input type="text" value="LLLL"/> |
|------------|-----------------------------------|

|          |                                   |
|----------|-----------------------------------|
| Nombre/s | <input type="text" value="MMMm"/> |
|----------|-----------------------------------|

|                   |  |
|-------------------|--|
| Tipo de documento | <input type="text" value="DNI - DOCUMENTO NAC"/> |
|-------------------|--|

|              |                                       |
|--------------|---------------------------------------|
| Documento N° | <input type="text" value="45644645"/> |
|--------------|---------------------------------------|

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| Cargo o Función que desempeña | <input type="text" value="Titular"/> |
|-------------------------------|--------------------------------------|

### Domicilio del Empleador/ Autorizante

|            |   |
|------------|---|
| Provincia: | <input type="text" value="CIUDAD DE BUENOS AIRES"/> |
|------------|---|

|                         |                                       |
|-------------------------|---------------------------------------|
| Domicilio Departamento: | <input type="text" value="COMUNA 7"/> |
|-------------------------|---------------------------------------|

|            |   |
|------------|---|
| Localidad: | <input type="text" value="PARQUE CHACABUCO"/> |
|------------|---|

|           |                                    |
|-----------|------------------------------------|
| Dirección | <input type="text" value="FFFFF"/> |
|-----------|------------------------------------|

### Observaciones

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

### Declaración Jurada

## Estructura de campos para “Oblea para vehículos afectados al servicio de salud (obligatorio para circular)”

### Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19



#### Adjuntá documentación:

Los documentos marcados con \* son obligatorios.

Datos del Trámite \*

COMPLETAR

Oblea para vehículos afectados al servicio de salud (obligatoria para circular)

COMPLETAR

VOLVER

CONFIRMAR TRÁMITE

Marca   
Modelo

#### Importante

La presente oblea debe ser exhibida en el parabrisas del vehículo para poder circular.

Leído

GUARDAR

Completados los requisitos y la declaración jurada, deberás hacer click en **GUARDAR** y luego en **CONFIRMAR TRÁMITE**.

El sistema confirmará la recepción de la documentación e inicio exitoso del trámite brindándote el número del mismo.



Trámites a Distancia  
Presidencia de la Nación

[INICIAR TRÁMITE](#)
[MIS TRÁMITES](#)
[NOTIFICACIONES](#)
[APODERADOS](#)
[CONSULTA](#)

Seleccione a quién representar ▼
LESLIE ANN CHRISTINE ▾

## Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19

El trámite se inició con éxito

### Número de trámite

Número de trámite: EX-2020-00095257--APN-MSG

Este n° está en su buzón de trámites

**Documentación asociada:**

| Nombre                   | Acciones |
|--------------------------|----------|
| RE-2020-00095256-APN-MSG |          |
| CE-2020-00095259-APN-MSG |          |
| PV-2020-00095260-APN-MSG |          |
| PV-2020-00095258-APN-MSG |          |

INICIO

Una vez registrada la “**Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19**” serás notificado en la plataforma Trámites a Distancia. Podrás tomar conocimiento de tal comunicación seleccionando solapa **NOTIFICACIONES**.

The screenshot shows the 'Notificaciones' (Notifications) section of the 'Trámites a Distancia' website. The header includes the logo and navigation links: INICIAR TRÁMITE, MIS TRÁMITES, NOTIFICACIONES (highlighted), APODERADOS, and CONSULTA. Below the header, there is a search bar and a table of notifications. The table has columns for Fecha, Nombre, Mensaje, Número de trámite, and Acciones. One notification is listed with the date 28/03/2020, the name 'Solicitud de Certificado Único Habilitante para Circulación – Emergencia COVID19', the message 'Notificación al ciudadano', and the number 'EX-2020-00095257- -APN-MSG'. A download icon is visible in the 'Acciones' column.

**IMPORTANTE**

Para descargar la Declaración Jurada o la oblea para exhibir al vehículo, deberás ir la solapa **MIS TRÁMITES**, sobre el margen izquierdo y seleccionar la opción **FINALIZADOS**. Dentro de esta opción visualizarás el trámite generado, para acceder presiona los tres puntos que se visualizan en el margen derecho del mismo y selecciona “**Consultar expediente**”.

The screenshot shows the 'Finalizados' (Completed) section of the 'Trámites a Distancia' website. The header is similar to the previous screenshot, but the 'MIS TRÁMITES' tab is highlighted. On the left side, there is a sidebar menu with options: NUEVA CARPETA, Tareas pendientes, Iniciados, Borradores, Finalizados (highlighted), Mi unidad, Mis Compartidos, and Compartidos Conmigo. The main content area shows a table of completed tasks. The table has columns for Nombre, Referencia, Estado, and Creación. Five entries are listed, all with the state 'Guarda Temporal' and the date '28/03/2020'. Each entry has a three-dot menu icon in the 'Creación' column. At the bottom, there is a pagination control showing 'Mostrando 1 a 5 de 61 -ver:' and a page number '5'.

A continuación, se listan los documentos generados para dicho trámite. Deberá imprimir o descargar en un dispositivo electrónico, el documento cuya referencia dice **“Carátula”** y el número de documento comienza con el acrónimo **“CE-”** desde la opción **“ver”**, en la columna acción, en el margen derecho.

En caso de corresponder, repetir la acción con el documento cuya referencia dice **“Oblea”**



Trámites a Distancia  
Presidencia de la Nación

[INICIAR TRÁMITE](#)
[MIS TRÁMITES](#)
[NOTIFICACIONES](#)
[APODERADOS](#)
[CONSULTA](#)

Seleccione a quién representar ▼
LESLIE ANN CHRISTINE ▼

**Solicitud de Certificado Único Habitante para Circulación – Emergencia COVID19**

Estado: Borrador VER MÁS

Fecha de inicio: 28-03-2020

Número del trámite: EX-2020-00095257- -APN-MSG

Documentos
Tareas
Trámites asociados
Tramitación conjunta

| Documento                | Referencia | Fecha de asociación    | Fecha de creación      | Acción  |
|--------------------------|------------|------------------------|------------------------|---|
| CE-2020-00095259-APN-MSG | Carátula   | 28-03-2020<br>22:28:21 | 28-03-2020<br>22:28:16 |   |
| PV-2020-00095258-APN-MSG | Carátula   | 28-03-2020<br>22:28:18 | 28-03-2020<br>22:28:16 |   |

« Anterior 1 2 Siguiente »

