

CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES

Estado de alarma por crisis sanitaria por COVID – 19

Sr./Sra., con DNI.....en representación de la empresa..... y en calidad de

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a Sr./Sra..... con DNI, presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en
- Jornada laboral habitual de.....horas, en horario de:
- Que expide el presente certificado a los efectos que el trabajador pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo establecido en el artículo 7.1 c) y d) del RD 463/2020 de declaración del estado de alarma, así como los desplazamientos motivados por razón de la actividad de la empresa para no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, por lo que utilizará el vehículo con matrícula

Se expide el siguiente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en, a de de 2020.