

MODELO DE CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES

D/D.^a, con DNI....., en representación de la empresa....., y en calidad de..... por medio del presente escrito,

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D. / D.^a, con DNI....., y con domicilio en..... presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Que el/la citado/a trabajador/a debe desplazarse diariamente desde su domicilio particular hasta su centro de trabajo ubicado en, que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre.
- Que, además, el/la citado/a trabajador/a debe desplazarse diariamente desde su domicilio particular hasta otros centros de trabajo, de nuestra empresa o de otras distintas, para realizar sus labores en:

.....
.....

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

Fdo.: