

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

Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19

D/D^a _____, con DNI
_____ en representación de la empresa
_____ y en calidad de _____

CERTIFICA:

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

- Centro de trabajo _____
- Jornada habitual _____ horas, en horario de _____
- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo que permanece abierto/en funcionamiento pero cerrado al público.

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

Firmado: _____