

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

Validado Delegación de Gobierno de _____

Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, 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 servicios para la citada empresa en las
siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: _____
- Jornada laboral habitual de _____ horas, en horario de: _____
- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo 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, y para ello utilizará el vehículo con matrícula _____.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en _____ a _____ de _____ de 202_.

Fdo.:

(Firma y sello de la empresa)