**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**

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 situada 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....

Este documento se realiza de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7.1.c) del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

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

Fdo:Signat: