

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

D/D^a.....CON
DNI.....

En representación en calidad de.....de la
empresa.....

Dedicada a

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 ubicado en:.....

Funciones.....

Jornada laboral habitual dehoras 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.....ade.....de 2020

Fdo: