**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 ……………………………………… .

**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 2020.

Fdo.: