**A LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA:**

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES (personal por cuenta ajena)**

D/D.ª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la misma.

**CERTIFICA:**

Que D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con domicilio en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_); presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio al de su centro de trabajo durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, así como las restricciones que cada Comunidad Autónoma haya impuesto con tal motivo (o, al tratarse de una empresa de transportes, a donde se encuentre estacionado el vehículo que conduce profesionalmente), y para regresar a su domicilio.

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

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA:**

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES (autónomos)**

D/D.ª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI número\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), código postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la misma.

**CERTIFICA:**

Que soy trabajador autónomo y debo desplazarme diariamente, durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, así como las restricciones que cada Comunidad Autónoma haya impuesto con tal motivo, para desarrollar mi actividad laboral por cuenta propia, e igualmente para desplazarme donde se encuentre estacionado el vehículo que conduzco profesionalmente, y para regresar a mi domicilio.

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

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_