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

D/ Dª **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con DNI **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** en representación de la empresa **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** con

CIF **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 .

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a D. /Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 Madrid, a 16 de marzo de 2020.

Fdo.: