

**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**

D/D.^a _____, con DNI _____
en representación de la empresa _____
CIF _____ 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 semanales, 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.: