

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

---

**Estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19  
Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo,**

---

D/D.<sup>a</sup> Nombre de quien certifica , con DNI Nº D.N.I..en representación de la empresa Nombre de la empresa. y en calidad de Cargo de quien firma el certificado. .

### **CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a D./D.<sup>a</sup> Nombre del trabajador con DNI D.N.I. del trabajador., presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: Dirección del centro de trabajo.
- Jornada laboral habitual de Numero de horas. horas, en horario de: Horario de trabajo.
- 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 Matrícula del vehículo

Para comprobar la veracidad del presente certificado pueden ponerse en contacto con don/doña , Nombre de quien certifica. llamando al número de teléfono Teléfono de la empresa.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en Madrid, a Día. De Mes de 2020.

Fdo.:Nombre de quien firma el certificado.