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

D , con DNI en representación de la empresa y en calidad de

**CERTIFICA:**

Que el trabajador/a D/Dª

con DNI , presta sus 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 período 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

Igualmente, y en el desarrollo de su trabajo, dada su labor profesional, deberá realizar desplazamientos en las siguientes condiciones (rellenar sólo si es necesario):

* Provincias:
* Municipios:

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

Fdo.: