

**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**

Sr./Sra. _____, con DNI _____ en
representación de la empresa
y en calidad de

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a Sr./Sra. _____ con
DNI _____, presta Servicios para la citada empresa en las siguientes
condiciones:

- Centro de trabajo situada 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

Este documento se realiza de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7.1.c) del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

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

Fdo: