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

Validado Delegación de Gobierno de [PROVINCIA]/ Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19

D/D.ª [NOMBRE\_EMPRESARIO], con DNI [NUMERO\_DNI\_EMPRESARIO] en representación de la empresa [NOMBRE\_EMPRESA] y en calidad de [CARGO].

**CERTIFICA**:

Que el/la trabajador/a D./D.ª [NOMBRE\_PERSONA\_TRABAJADORA], con DNI [NUMERO\_DNI\_PERSONA\_TRABAJADORA], presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

* Centro de trabajo ubicado en: [LUGAR\_CENTRO\_TRABAJO]
* Jornada laboral habitual de [NUMERO] horas, en horario de:

[HORARIO]
[HORARIO]

* 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 [MATRICULA\_VEHICULO]

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

Fdo.:

[FIRMA\_SELLO\_EMPRESA]