EMPRESA:

CIF/ DNI:

DIRECCION:

D. /Dña. ………………………………………………………………………….., con dni …………………………………………, como titular de una actividad económica dedicada a hostelería y con domicilio de la actividad en la calle ……………………………………………………………..,

CERTIFICA:

Que el trabajador D…………………………………………………………………………., con dni ……………………………………….

presta servicios en nuestra empresa siendo su centro de trabajo el ubicado en …………………………………………………………...

Que su horario de trabajo finaliza a las 00,00 h. y el trabajador durante el Toque de queda, publicado por el Gobierno Valenciano de 00.00 a 06.00h., se estará desplazando o volviendo a su domicilio habitual desde centro de trabajo.

La empresa se dedica a la hostelería y certifica este documento en base a la Resolución del 24 de octubre de 2020, de la Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, por la que se acuerda medidas adicionales excepcionales en la Comunidad Valenciana como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por la Covid-19.

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

En Valencia a 25 de octubre de 2020.

FDO: EMPRESA