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

**D/Dª:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**con NIF:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**como Administrador de la empresa:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**con CIF:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**y domicilio en:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**CERTIFICO**

**Que el trabajador D/Dª**: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**con NIF:** Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

**presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones**:

* Centro de trabajo ubicado en: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Jornada laboral en horario de: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Que el 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 por ello podrá utilizará el vehículo con matrícula: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación, ante la autoridad competente en, Haga clic o pulse aquí para escribir texto. a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Fdo. Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Empresa Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(Firma y sello)