

**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**

D. -----, con DNI: ----- en su condición de ----- de la
empresa-----, ubicada en -----

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D.----- con DNI-----, presta servicios para la
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 periodo de Estado de Alarma decretado por el
Gobierno de España por no ser Centro de Trabajo dedicado a alguna de las actividades
obligadas al cierre.

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

Fdo.: -----
