**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.: --------------- ---------------------------