

CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES

D/D.^a _____ , con DNI _____ actuando como representante legal de la empresa/empleador _____ con NIF _____ y en calidad de _____.

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D./D.^a _____ con DNI _____ , presta servicios para la citada 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 en el **Real Decreto 926/2020, de fecha 25 de octubre de 2020**, por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, y según lo establecido en el artículo 5 relativo a la limitación de la libertad de circulación de las personas en horario nocturno, **1º Durante el período comprendido entre las 23h y las 6H, las personas únicamente podrán circular por las vías o espacios de uso público para la realización de las siguientes actividades: d/ cumplimiento de las obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales**, y para ello utilizará el vehículo con matrícula: _____

Igualmente, y en el desarrollo de su trabajo, dada su labor profesional, deberá realizar desplazamientos en las siguientes condiciones (*rellenar sólo si es necesario*):

- Provincias: _____
- Municipios: _____

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente según lo establecido en el Real Decreto 926/2020, de fecha 25 de octubre de 2020, en _____, a _____ de _____ de 2020.

Fdo.: