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

Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2.

D/D.ª [NOMBRE EMPRESARIO], con DNI [NUMERO DNI EMPRESARIO] en representación de la empresa [NOMBRE EMPRESA] y en calidad de [CARGO].

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a D./D.ª [NOMBRE PERSONA TRABAJADORA], con DNI [NUMERO DNI PERSONA TRABAJADORA], presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

* Centro de trabajo ubicado en: [LUGAR CENTRO TRABAJO]
* Jornada laboral habitual de [NUMERO] horas, en horario de: [HORARIO]

[HORARIO]

* 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 empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, y para ello utilizará el vehículo con matrícula [MATRICULA\_VEHICULO]

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en [PROVINCIA], a [DIA] de [MES] de 2020.

Fdo.: [FIRMA\_SELLO\_EMPRESA]