

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS
PROFESIONALES/EMPRESARIALES.**

Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19

D/D.^a..... , con DNIen
representación de la empresa....., con CIF.....y en
calidad de

CERTIFICA:

Que el empresario con NIF....., presta
servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

Centro de trabajo ubicado en:.....

Prestando los servicios en el siguiente horario:

De (DÍA DE LA SEMANA)

De ____ horas a _____ horas.

(ELEGIR LO QUE PROCEDA, BIEN ADJUNTAR PARTE DE TRABAJO, BIEN DETALLAR DIRECCIONES
DE TERCEROS A LAS QUE DEBA ACUDIR EL EMPRESARIO PARA REALIZAR LABORES DE ASISTENCIA
TÉCNICA):

- _____
- _____
- _____
- _____

Que el empresario debe desplazarse desde su domicilio particular a la empresa que permanece
abierta 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

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

Fdo.: