

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

REAL DECRETO 463/2020, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19

Don _____, con DNI _____, en calidad de representante legal de la empresa _____.

CERTIFICA

Que _____, con DNI _____, presta sus servicios para la citada empresa en el centro de trabajo sito en la dirección _____.

Que la trabajadora debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo durante el período de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, para lo cual se expide el presente certificado a los efectos de su acreditación ante la autoridad competente.

En _____, a 16 de marzo de 2020.