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

[*Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo*](https://www.iberley.es/legislacion/real-decreto-463-2020-14-mar-declaracion-estado-alarma-gestion-situacion-crisis-sanitaria-ocasionada-covid-19-26531118)***, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19***

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 según el Real Decreto 463/2020 (prorrogado por el Real Decreto 476/2020) 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]