

[LOGO – Nombre Organización/Empresa]

**A LA AUTORIDAD COMPETENTE
A QUIEN CORRESPONDA**

D./D^a [Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2], con N.I.F. [XXXXXXXXXX], en mi condición de [cargo] de (la) [Organización/Empresa], con CIF [XXXXXXXXXX] y domicilio social en la calle [XXXXXXXXXX]

CERTIFICO

Que D./D^a [Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2] con N.I.F. [XXXXXXXXXX], portador/a del presente documento es empleado/a de (la) [Organización/Empresa], debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones así como, ocasionalmente, desde su domicilio y el de nuestras instalaciones a otros centros de trabajo de nuestra EMPRESA y, en su caso, de otras sociedades del grupo, todas las cuales se acompañan a continuación, en las que puede tener que acudir para la prestación de servicios en ellas:

- _____
- _____
- _____

Que el mencionado trabajador /a presta sus servicios en el siguiente horario:

- De [Día de la semana] a [Día de la semana]
- De [] H] a [] H]

Y que se expide el presente certificado a los efectos de que EL TRABAJADOR pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7 del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

En [XX], a [XX] de marzo de 2020.

El [cargo],

[Firma y sello]

[Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2]