

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

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

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
en representación de la empresa \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_,  
y en calidad de \_\_\_\_\_.

**CERTIFICA**

Que el/la trabajador D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: \_\_\_\_\_
- Jornada laboral habitual de \_\_\_\_\_ horas, en horario de: \_\_\_\_\_

Igualmente, y en el desarrollo de su trabajo, dada su labor profesional, deberá realizar desplazamientos en las siguientes condiciones (rellenar sólo si es necesario):

- Provincias: \_\_\_\_\_
- Municipios: \_\_\_\_\_

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

Fdo: