

# **MODELO CERTIFICADO PARA DESPLAZAMIENTO DE TRABAJADORES**

**EMPRESA:**  
**DOMICILIO:**  
**CIF:**  
**Tfno.:**

En..... a.... de marzo de 2020.

D....., con DNI ....., en su calidad de.....(Cargo que obstante)..... de la empresa ....., dedicada a .....

**CERTIFICA:**

Qué el/la trabajador/a D./D<sup>a</sup> ....., con DNI ....., presta servicios en nuestra empresa en el centro de trabajo el ubicado en.....

Su horario laboral es de lunes a viernes..... (indicar el que proceda) con unos descansos de .....

Dicho trabajador debe desplazarse desde su domicilio al centro de trabajo antes citado que permanecerá abierto durante el periodo de Estado de Alarma publicado en Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por no estar la empresa obligada al cierre.

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

....., a.... de..... de 2020

**Firma de que extiende el certificado y  
Sello de la empresa**