**CERTIFICADO EMPRESARIAL DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES**

D./Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, titular del DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la mercantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CERTIFICA QUE:**

La empresa que represento se dedica a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con motivo de esta actividad el trabajador D./Dª. Con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presta sus servicios en el centro de trabajo sito en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Que el/la trabajador/a 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 la gestión de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19. Que el trabajador presta sus servicios en el siguiente horario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, a modo de acreditación ante la autoridad competente, firmo el presente certificado en Málaga a 26 de octubre de 2020.

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.