**Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARSCoV-2.**

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

 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 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 2021.

 Fdo.:

[FIRMA\_SELLO\_EMPRESA]