

**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.^a _____
con DNI, _____ en representación de la
empresa _____ y en calidad de
_____.

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D./D.^a _____ con
DNI _____, presta servicios para la citada empresa en las siguientes
condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en: _____.
Estando incluidos aquellos desplazamientos relacionados, y realizados por fuerza mayor,
con la actividad propia de la empresa.
- Jornada laboral habitual de horas, en horario de _____ (ampliable en
caso de necesidad).
- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de
trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el
Gobierno de España por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al
cierre, y para ello utilizará el vehículo con matrícula _____.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad
competente, conforme a lo dispuesto en el **artículo 7. 1d) del Real Decreto 463/2020,
de 14 de marzo, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19.**

En _____, a _____ de marzo de 2020.

Fdo. _____