

**CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO AL Y DEL CENTRO DE
TRABAJO DE LAS/OS TRABAJADORAS/ES**

_____, _____ de Marzo de 2020

D. _____, con DNI/NIE
_____, como Administrador de la Sociedad
_____ con CIF _____ y
domicilio del Centro de Trabajo en _____
_____, **EXPONE**

Que _____, con DNI
_____ y con domicilio en _____
presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse
diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.

Caso de tener que desplazarse a varios centros los mismos serian:

-
-
-

El trabajador/a presta sus servicios de _____ a _____, con el
siguiente horario de trabajo _____.

Se expide el presente certificado a los efectos de que el/la mismo/a pueda
acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la
necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que
establece el artículo 7.1 c) y d) del RD 463/2020 de declaración del estado de Alarma.

Firma y sello del representante