

TRABAJADORES CON UN CENTRO DE TRABAJO

D/DÑA....., con DNI
Nº....., legal representante de la empresa
....., con domicilio en
.....; por medio
del presente escrito, CERTIFICA:

- Que D/Dña., con DNI
Nº..... y con domicilio en
.....; presta sus servicios
como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente
desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones de a
..... de la semana, con el siguiente horario de trabajo
.....

-Que se expide el presente certificado a los efectos de que
D/DÑA.....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.

Fecha y firma del representante empresarial