

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

D/D.<sup>a</sup> ....., con DNI .....  
en representación de la empresa .....  
y en calidad de .....

**CERTIFICA:**

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

- Centro de trabajo ubicado en: .....

- Jornada laboral habitual de ..... horas, en horario de: .....

- 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, en ....., a .... de ..... de 2020.

Fdo.: