D/DÑA...................................., con DNI …………, legal representante de la empresa………………………., con domicilio en …………….........; por medio del presente escrito,

CERTIFICA:

- Que D/Dña………………………..…....., 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.

-Que el trabajador/a D/Dña.....................................presta sus servicios de …...... a …...... de la semana, con el siguiente horario de trabajo (\_indicar horario diario\_).

- 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