

## MODELO PARA TRABAJADORES MULTICENTRO

D/DÑA \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_, como representante legal 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, y ocasionalmente desde ambas direcciones señaladas a las de otros centros de trabajo, de nuestra empresa o de otras distintas, a los que tiene que acudir para realizar sus labores, en concreto: “\_indicar dirección de otros centros de trabajo, propios o ajenos, a los que tenga que acudir\_”

-Que el trabajador/a D/Dña \_\_\_\_\_ presta sus servicios 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