

MODELO PARA TRABAJADORES CON UN SOLO CENTRO DE TRABAJO

D/DÑA _____ con DNI Nº _____ ,
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.

-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