

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO PARA TRABAJADORES MULTICENTRO

D., con DNI,
como representante legal de la empresa, con CIF
..... y con domicilio en,
por medio del presente escrito

CERTIFICA

Que D./DÑA.,
con DNI y con domicilio en
..... presta sus
servicios como trabajador/a en nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su
domicilio hasta el de nuestras instalaciones sito en
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,
ubicadas en:

Que el trabajador/a D./DÑA.,
presta sus servicios de a durante la semana.

Que debido a la actividad empresarial desarrollada,,
el citado trabajador/a D./DÑA., tiene que
desplazarse durante su jornada de trabajo dentro del horario con limitación de circulación de
personas comprendido **entre las 23:00 y las 6:00 horas** para poder realizar sus labores y a
veces, siendo necesario desplazarse a otras zonas confinadas con restricciones de entrada y
salida como consecuencia de la crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Que expido 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 5 del RD
926/2020 por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de
infecciones causadas por el SARS-CoV-2.

Fecha:

Fdo.: