**CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO PARA TRABAJADORES**

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.

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

Que debido a la actividad empresarial desarrollada, **TRANSPORTE DE MERCANCÍAS POR CARRETERA**, 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 hacer entrega de las mercancías transportadas en los puntos de entrega acordados y en la hora estipulada y requerida por los clientes de la empresa.

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.: ……………………………………….