

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE  
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

(Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma)

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

en representación de la empresa \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_

en calidad de \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con DNI \_\_\_\_\_

presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

Centro de trabajo ubicado en: \_\_\_\_\_

Y el siguiente horario: \_\_\_\_\_

Y para que conste y surta efectos donde proceda, se expide el presente certificado,  
en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

(firma y sello de la empresa)