

MODELO PARA TRABAJADORES CON UN SOLO CENTRO DE TRABAJO

D/Dña. **NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL**, con DNI **XXXXXXXXXX**, legal representante de la empresa "**NOMBRE DE LA EMPRESA**", con domicilio en; por medio del presente escrito, CERTIFICA:

- Que D/Dña **NOMBRE DEL TRABAJADOR** con DNI **XXXXXXXXXXXX** 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 **DÍA** a **DÍA** de la semana, con el siguiente horario de trabajo **HORARIO SEMANAL**

-Que se expide el presente certificado a los efectos de que D/DÑA **NOMBRE DEL TRABAJADOR** 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

MODELO PARA TRABAJADORES MULTICENTRO

D/Dña. **NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL**, con DNI **XXXXXXXXXX** , legal representante de la empresa "**NOMBRE DE LA EMPRESA**", con domicilio en; por medio del presente escrito, CERTIFICA:

- Que D/Dña **NOMBRE DEL TRABAJADOR** con DNI **XXXXXXXXXXXX** 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 (**_indicar horario diario_**).

-Que se expide el presente certificado a los efectos de que D/Dñapueda 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