**A LA AUTORIDAD COMPETENTE**

**A QUIEN CORRESPONDA**

D/Dª ................................................. con D.N.I ........................................., en mi condición de ................................ de la empresa .................................... con CIF .................................... y domicilio social en la calle ..................................................

**CERTIFICO**

Que la empresa arriba referenciada se encuentra dentro de las actividades empresariales que pueden continuar con su actividad, según el Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

Que D./Dª .........................................., con D.N.I. ......................................., portador/a de este documento, es empleado/a de la empresa, siendo preciso su desplazamiento para acudir a su puesto de trabajo y garantizar el funcionamiento de la actividad desarrollada por la empresa.

Asimismo, la actividad de esta empresa puede implicar traslados a otros centros de trabajo, por lo que pueden ser necesarios traslados entre su domicilio y/o el centro de trabajo y los lugares en los que deben ser realizadas las actividades de esta empresa.

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

*Hora Salida aprox. ............... Hora Regreso aprox. ...............Periodicidad o Fecha .......................................*

*Desplazamiento ............................................................................................................................................*

Lo que expido y firmo a los efectos legalmente establecidos y en especial del art. 7 del RD 463/2020 con validez durante la vigencia del real decreto, o en su caso, las prórrogas del mismo.

En ....................., a ....... de marzo de 2020

Firma y Sello