

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE  
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**  
**Real Decreto 463/2020,**  
**de 14 de marzo, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19**

D/Dña. \_\_\_\_\_ ' con DNI núm. \_\_\_\_\_ , en representación  
de la empresa \_\_\_\_\_ con CIF  
núm. \_\_\_\_\_ , y con domicilio en \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

Que el trabajador/a D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI núm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, presta servicios para la citada empresa, con las siguientes  
condiciones:

-Centro de trabajo:

-Jornada laboral semanal de \_\_\_\_\_ horas, distribuidas de la siguiente forma:

Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de  
trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el  
Gobierno de España por no ser empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas  
al cierre, y para ello utilizará el vehículo con matrícula: \_\_\_\_\_ o se desplazará al  
centro de trabajo por sus propios medios.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la  
autoridad competente, en \_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.