

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
en representación de la empresa \_\_\_\_\_ y 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:
  
- Jornada laboral de
  
- 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

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

Fdo.: