SELLO EMPRESA

LOGO CORPORATIVO

IDENTIFICACION EMPRESA

**CERTIFICADO DE TRABAJO**

D/DÑA…………., Gerente, Director RR.HH, Director general de la empresa…………., dedicada a la actividad principal de…………., certifico que,

D/Dña……..con DNI……….., es un/a trabajador/a de la empresa …………..

En concreto D/Dña ……… tiene su centro de trabajo en la sede de la empresa sita en…….. realizando actualmente el siguiente horario laboral:

En relación a la declaración del Estado de ALARMA decretado por el gobierno, RD 463/20 de 14 de marzo, en todo el territorio nacional, y no realizando la empresa ninguna de las actividades sujetas a suspensión, se certifica que el/la trabajador/a realiza tareas fundamentales para garantizar ( …….breve descripción de las mismas) y, por tanto, es necesario su desplazamiento entre su domicilio y su centro de trabajo.

Con este certificado se solicita a los Agentes de la Autoridad que contemplen esta necesidad a efectos de movilidad y circulación mínima imprescindible de su portador/a.

Fdo……………………

Localidad y fecha