

EMPRESA ..... , S.L.

DOCMICLIO

CIF

En ..... a 15 de Marzo de 2020.

D....., titular de DNI ....., en su calidad de Director Gerente (Director de RRHH Administrador etc... poner lo que proceda) de la empresa ....., dedicada a .....

**CERTIFICA:**

El/la trabajador/a D./D<sup>a</sup> ....., titular del DNI ....., presta servicios en nuestra empresa siendo su centro de trabajo el ubicado en .....

Su horario laboral es de lunes a viernes..... (poner lo que proceda) con los pertinentes descansos .....

Dicho trabajador debe desplazarse desde su domicilio particular al centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno por no ser empresa obligada al cierre.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente.

En ..... a 15 de Marzo de 2020.

Nombre y apellidos

Empresa

Sello y firma