MODELO PARA TRABAJADORES CON UN SOLO CENTRO DE TRABAJO

D/DÑA....., con DNI N. , legal representante de la empresa "xxxxxxx", con domicilio en .....; por medio del presente escrito, CERTIFICA:

- Que D/Dña....., con DNI N..... y con domicilio en .....; presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.

-Que el trabajador/a D/Dña.....presta sus servicios de ..... a ..... de la semana, con el siguiente horario de trabajo (_indicar horario diario_).

-Que se expide el presente certificado a los efectos de que D/DÑA.....pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del RD 463/2020 de declaración del estado de alarma.

Fecha y firma del representante empresarial