

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES

D/D.ª _____, con
DNI _____, actuando como representante de la empresa/empleador
_____ (NIF: _____).

Datos de contacto de la empresa/empleador:

- Domicilio: _____
- Teléfono: _____
- Correo electrónico: _____

Declara responsablemente:

Que D/D.ª _____ con DNI
_____ es trabajador/a de esta empresa, desempeñando sus
funciones en el centro de trabajo ubicado en
_____ en jornada laboral de día
_____ a día _____ de la semana, con un horario
de _____.

Y para que conste a los efectos de justificar ante las autoridades el motivo del
desplazamiento necesario entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo, se expide
el presente certificado.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

FDO. _____

(Representante de la empresa):