

## CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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):