**CERTIFICADO EMPRESARIAL DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES**

D/Dª

Con DNI:

en calidad de ADMINISTRADOR/A de la mercantil (En caso de Autónomos con trabajadores indicar que es profesional autónomo con trabajadores)

CIF:

Dirección Centro de Trabajo:

Actividad de la empresa:

CNAE:

**INFORMA Y CERTIFICA ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE**

1. Que la empresa arriba referenciada se encuentra dentro de las actividades empresariales que pueden continuar con su actividad, al figurar en el listado del artículo 10 del RD 463/2020 (BOE número 43 de 14 de marzo de 2020), como empresas exceptuadas del cierre, no encontrándose esta empresa tampoco entre las recogidas en el anexo I de cierre obligatorio.
2. Asimismo, que la persona abajo referenciada es un/a empleado/a de la empresa y que la publicación del RD 463/2020 (BOE número 43 de 14 de marzo de 2020) que declara el ESTADO de ALARMA ante la extraordinaria situación provocada por la pandemia COVID-19 resulta imprescindible que pueda acudir y acceder a su puesto de trabajo para garantizar el funcionamiento de la actividad desarrollada por la empresa, en concreto asegurar el funcionamiento de las instalaciones de suministro de agua, gas, calefacción, climatización, electricidad necesarias para garantizar la habitabilidad de los edificios.
3. Asimismo, la actividad de esta empresa puede implicar traslados a otros centros de trabajo, por lo que pueden ser necesarios traslados entre su domicilio y/o el centro de trabajo y los lugares en los que deben ser realizadas las actividades de esta empresa.
4. Que, en función del tipo de servicio, el traslado puede tener que hacerse por más de un trabajador en el mismo medio de transporte.
5. Lo que expido y firmo a los efectos legalmente establecidos y en especial del art. 7 del RD 463/2020 con validez durante la vigencia del Real Decreto, o en su caso, las prórrogas del mismo.

**DATOS DEL TRABAJADOR**

D/Dª: (nombre y apellidos del Trabajador)

DNI:

En Madrid a de de 2020

Firma y sello empresa