

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE  
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

**Nombre y apellidos,** mayor de edad, vecino de **.....**, con domicilio en **.....**  
provisto de D.N.I: **.....**, n° de teléfono **.....**, en su condición de  
EMPRESARIO, **CERTIFICA:**

**Que nombre del trabajador,** provisto de D.N.I: **.....**, presta sus servicios  
para el mismo, en el centro de trabajo sito en **dirección puesto de trabajo,**  
que permanece abierto durante el periodo de Estado da Alarma decretado,  
debiendo desplazarse a tal lugar desde su domicilio particular.

El presente certificado se expide en relación con lo dispuesto en los **artículos  
7.1 c) y 7.2 del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo,** por el que se  
*declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria  
ocasionada por el COVID-19,* y a los efectos de acreditar que el indicado  
trabajador se encuentra amparado para circular por las vías de uso público  
así como para la utilización de su vehículo particular, todo ello al objeto de  
desplazarse a su lugar de trabajo y llevar a cabo su prestación laboral.

Y para que así conste, a efectos de acreditar la relación laboral que une al  
trabajador con esta empresa y, por ende, la necesidad del mismo de acudir a  
su puesto de trabajo, expido la presente en **Lugar,** a **fecha.**

Fdo.: **Nombre del empresario**

D.N.I: **.....**