

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

RD 926/2020 de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-CoV-2. Decreto del Presidente de la Región de Murcia n.º 7/2020, de 29 de octubre.

D/D^a _____ con D.N.I
_____ en representación de la empresa
_____ y en calidad de

CERTICA:

Que el/la trabajador/a

D/D^a _____ con D.N.I

_____, presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en:
- Jornada laboral habitual de horas, en horario de:
- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, tal y como se establece en el art. 5 y 6 del R.D 926/2020, referente a las limitaciones de circulación de las personas en horario nocturno y limitación de la entrada y salida y art. 1 del Decreto del presidente de la Región de Murcia n.º 7/2020, de 29 de octubre.

Lo que expido y firmo, a los efectos legalmente establecidos, y para su posible acreditación ante la autoridad competente.

En _____ a _____ de _____ de 2020.

FIRMA Y SELLO.

LA EMPRESA.

