

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES, CONFORME
AL DECRETO DEL PRESIDENTE 9/2020, DE 08 DE NOVIEMBRE, POR EL
QUE SE ESTABLECEN MEDIDAS EN EL AMBITO DE LA COMUNIDAD
AUTONOMA DE ANDALUCIA EN APLICACIÓN DEL REAL DECRETO
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.**

D/Dña _____, con DNI _____.

en representación de la empresa _____ provista de
CIF _____, y domicilio social en
_____, en calidad de _____,

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a D./Dña _____ con DNI
_____, presta servicios para la citada empresa con la categoría profesional
de _____.

Que presta los servicios en los municipios de
_____, (dirección si se sabe)

Que se expide el presente certificado a los efectos de que EL TRABAJADOR pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos necesarios desde su domicilio al centro de trabajo y zonas de influencia indicadas, conforme a la normativa vigente.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en Málaga a 9 de Noviembre de 2020.

Firmado: