**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE CIRCULACIÓN PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES DURANTE EL ESTADO DE ALARMA**

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 SARSCoV-2.

El que suscribe, D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación de la mercantil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S.L., con C.I.F. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

y domicilio social en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por la presente comparece y como mejor proceda:

**CERTIFICA:**

Que a efectos 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 SARSCoV-2, a tenor del Artículo 6º de este RD 926/2020, la persona relacionada a continuación es trabajador/a de la empresa:

**Datos Trabajador/a:**

**D.N.I.:**

**Nº Afiliación:**

Que dicho/a trabajador/a, presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Jornada laboral habitual de lunes a …………….., en horario de .:… a….. y de… a….

- Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su residencia habitual hasta el centro de trabajo de la empresa ubicado en ………………………………………………………….. para el cumplimiento de sus obligaciones laborales.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente,

En……… , a….. de …………..de 2020.

Fdo……