

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

D .....con DNI, en calidad de ADMINISTRADOR en representación de la empresa..... con CIF: ..... y domicilio en.....

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a ..... con DNI, presta servicios para la citada empresa en las siguientes condiciones:

- Centro de trabajo ubicado en:
- Jornada laboral:

Esta certificación se expide a los únicos efectos de que, ante posibles restricciones a la movilidad acordadas por la evolución de la situación epidemiológica, la persona referida pueda justificar su desplazamiento al o desde el lugar de trabajo

En Vigo a de Octubre de 2020

Fdo:.....