

Certificado acreditativo individual de necesidad de desplazamiento personal por motivos profesionales para trabajadores por cuenta ajena

D./D^a _____ con DNI _____,
actuando como representante de la empresa/empleador/a _____
(NIF: _____).

Datos de contacto de la empresa/empleador/a:

Domicilio: _____
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____)

DECLARA

Que D/Dña _____, con DNI _____
con domicilio particular en _____, figura como
trabajador/a de esta empresa/empleador/a siendo necesario el desplazamiento desde su
domicilio hasta las instalaciones de la empresa para el cumplimiento de sus obligaciones
laborales ordinarias

El presente certificado se emite a fin de permitir al TRABAJADOR/A 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.

Asimismo, la actividad de la empresa puede implicar la realización de encargos o tareas
concretas que impliquen igualmente desplazamientos puntuales, desde los citados domicilios y
centro de trabajo, a otros lugares, lo que se acreditará acompañando al presente certificado
de documentación bastante al efecto.

En _____, a ____ de _____ de 2020.

FDO: _____