

EMPRESA:  
DOMICILIO CENTRO DE TRABAJO:  
CIF:

Yo, D. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ como  
gerente/titular de la empresa

CERTIFICO mediante el presente documento que D.

con DNI \_\_\_\_\_ es trabajador de mi empresa con centro de trabajo en

MUNICIPIO:  
DOMICILIO:  
ACTIVIDAD:  
HORARIO LABORAL:

Expido el presente certificado para comprobación de la autoridad competente del cumplimiento íntegro de las condiciones de desplazamiento del domicilio particular al centro de trabajo y su vuelta tras la correspondiente jornada laboral según el Decreto de Alarma del pasado 14 de marzo de 2020.

FIRMA Y SELLO EMPRESA