

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

Actividades Esenciales

**Real Decreto 10/2020, de 29 de marzo, y la orden SDN/307/2020.**

Don \_\_\_\_\_, con N.I.F. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), actuando en nombre propio o en representación de \_\_\_\_\_ y con NIF \_\_\_\_\_, con los siguientes datos de contacto:

Teléfono-s: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que el trabajador Don/Doña \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, presta sus servicios para nuestra empresa en las siguientes condiciones:

**Centro de Trabajo:** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Actividad esencial:** \_\_\_\_\_.

**Jornada laboral habitual** de \_\_\_\_\_ horas.

**Matrícula Vehículo:** \_\_\_\_\_

Que el desempeño de su actividad puede conllevar la necesidad de realizar desplazamientos, por no estar la actividad entre las obligadas al cierre según el Decreto 463/2020, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, y estar considerada como esencial según se desprende del Real Decreto Ley 10/2020, de fecha 29 de marzo, y que reúne las condiciones para no acogerse al permiso retribuido recuperable establecido en el referido Real Decreto.

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

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil veinte.

Firmado: \_\_\_\_\_