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

D/Dª……………………………………………………………………………………………………., con DNI……………………………… en representación de la empresa…………………………………………………………………………………………………..con CIF:………………………………. dedicada a la Actividad Agraria y en calidad de …………………………………..

**CERTIFICA**

Que el /la trabajador /a D./Dª…………………………………………………………………………………………………. con DNI…………………………………………….. y número de la Seguridad Social …………………….., se encuentra dado de alta en esta empresa prestando sus servicios en la Finca denominada……………………………. sita en el término municipal…………………………………..

Que el citado trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular a su centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España por no ser de empresa dedicada a alguna de las actividades obligadas al cierre, y para ello utilizará vehículo para desplazarse al mismo.

Por todo ello, se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en …………………………………….., a ……………… de…………………… de 2020.

Fdo: