

## MODELO CERTIFICADO PARA TRABAJADORES CON UN SOLO CENTRO DE TRABAJO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
representante legal de la empresa \_\_\_\_\_  
con domicilio en : \_\_\_\_\_;  
por medio del presente escrito,

### CERTIFICA:

- Que (el trabajador/a) D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_; presta sus servicios como  
trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde  
su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.
- Que (el trabajador/a) D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
presta sus servicios de (días de la semana) \_\_\_\_\_, con el siguiente  
horario de trabajo: \_\_\_\_\_
- Que se expide el presente certificado a los efectos de que (el trabajador/a)  
D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ pueda  
acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones  
laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de  
conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del RO 463/2020 de  
declaración del estado de alarma.

Fecha y Firma

# MODELO CERTIFICADO PARA TRABAJADORES MULTICENTRO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
representante legal de la empresa \_\_\_\_\_  
con domicilio en : \_\_\_\_\_;  
por medio del presente escrito,

## CERTIFICA:

- Que (el trabajador/a) D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ; presta sus servicios como  
trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde  
su domicilio hasta el de nuestras instalaciones y ocasionalmente desde  
ambas direcciones señaladas a las de otros centros de trabajo, de nuestra  
empresa o de otras distintas, a los que tiene que acudir para realizar sus  
labores, en concreto (indicar dirección de otros centros de trabajo, propios o  
ajenos, a los que tenga que acudir) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Que (el trabajador/a) D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_  
presta sus servicios de (días de la semana) \_\_\_\_\_, con el siguiente  
horario de trabajo: \_\_\_\_\_
- Que se expide el presente certificado a los efectos de que (el trabajador/a)  
D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ pueda  
acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones  
laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de  
conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del RO 463/2020 de  
declaración del estado de alarma.

Fecha y Firma