

MODELO PARA TRABAJADORES CON NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES, PROFESIONALES O EMPRESARIALES DE ACUERDO 2/2021, DE BOCYL 15 DE ENERO DE 2021.

D./ Dña. _____ con DNI _____, representante legal de la empresa _____ con domicilio en _____, por medio del presente escrito,

CERTIFICA:

Que D./Dña. _____, con DNI _____ presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.

Que se expide el presente certificado a los efectos de que D./Dña. _____ 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 en el apartado Primero. Determinación de las horas de comienzo y finalización de la limitación de la libertad de circulación de personas en horario nocturno, para el control de los riesgos de transmisión de la COVID-19, en todo el territorio de la Comunidad de Castilla y León, entre las 20:00 horas de cada día y las 6:00 horas del día siguiente, y mantendrá su eficacia mientras esté declarado el estado de alarma. (BOCYL, 16 de enero de 2021. Num. 2-Extraordinario).

En _____ a ____ de _____ de 2021

Fdo: _____