



LEGÁLITAS

JUSTIFICANTE DE ACREDITACIÓN DE RELACIÓN LABORAL A LOS EFECTOS DE DESPLAZAMIENTOS AUTORIZADOS EN ESTADO DE ALARMA

DON/DOÑA _____ con DNI _____

en calidad de _____ de la empresa mercantil _____

con CIF _____ y domicilio social en la calle _____

De _____ a los efectos oportunos, por medio de la presente

DECLARO

Que DON/DOÑA _____ con DNI _____

es empleada/o de la empresa a la que represento, cuyos datos constan en el encabezamiento del escrito, siendo su lugar de trabajo habitual la calle _____

siendo necesario su desplazamiento para efectuar su prestación laboral.

Firmo y sello la presente acreditación a los efectos de justificar la necesidad de desplazamiento del trabajador, para desarrollar su actividad laboral y de conformidad con lo establecido en el artículo 7.1.c) del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

En _____, a _____ de _____ de 2020.

Firmado:

(Nombre, cargo y sello de la empresa)