D. (NOMBRE DEL APODERADO, GERENTE O ADMINISTRADOR DE LA EMPRESA),

CERTIFICA

 PRIMERO.- Que la empresa (NOMBRE DE LA EMPRESA) se dedica a la (ACTIVIDAD DE LA EMPRESA), que no está afectada por las restricciones establecidas en *el Real 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.*

 SEGUNDO.- Que D. (NOMBRE DEL EMPLEADO), con D.N.I. -------------------, presta servicios en esta empresa, cuyo centro de trabajo se encuentra en (DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO) y, por consiguiente, tiene autorizado el desplazamiento desde su domicilio al centro de trabajo y viceversa, de acuerdo con el artículo 7 del Real Decreto 463/2020.

 Y para que así coste y sirva para acreditar los extremos contenidos en el mismo, expido el presente certificado en lugar y fecha.

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA