

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES

D/D. ^a _____, con DNI n^a _____ ,
actuando como representante de la empresa -----

Con razón social en:

Domicilio: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____ NIF:

_____ ,

Declara responsablemente:

Que D/D. ^a _____ con DNI
_____ es trabajador/a de esta empresa, desempeñando sus funciones en
el centro de trabajo ubicado en _____
en jornada laboral de lunes a viernes de la semana, en un horario de _____ , a _____ horas.

Y para que conste a los efectos oportunos de justificar ante las autoridades el motivo del desplazamiento entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo, se expide el presente certificado.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

FDO. _____

(Seño de la empresa)