**CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO LUGAR TRABAJO CONFORME ART. 7 c(, d) y ss Real Decreto 463/2000 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**

 D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Administrador/Propietario de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio social \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICA

 Que D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,es trabajador que presta servicios para mi empresa desde el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la categoría laboral de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mediante contrato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ que finaliza el próximo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo en caso de contrato temporal) con una jornada del \_\_\_\_\_\_ % siendo su horario de esta semana de \_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ horas, desde el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_ y prestando sus servicios durante la misma en las/el siguiente/s dirección/es:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por todo ello se firma la presente en Calpe a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Firmado la Empresa. Firmado el Trabajador.