**D. …………………………………………………………..**, provisto de DNI nº ………………………., en calidad de administrador único de la mercantil:

**EMPRESA:**

**C.I.F.**

**Centro de Trabajo:**

**Teléfono:**

**INFORMA Y CERTIFICA ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE**

NOMBRE**:**

DNI:

Que la persona arriba referenciada es un/a empleado/a de ………………………………..., siendo su horario de trabajo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Que se expide el presente certificado a los efectos de que el/la trabajador/a reseñado/a pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus desplazamientos laborales, desde su domicilio hasta el centro de trabajo y viceversa. Y asimismo los desplazamientos que deba realizar a distintos municipios y provincias con motivo de la actividad de la empresa.

Lo que expido y firmo a los efectos legalmente establecidos en relación con el Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-Cov-2, así como el Decreto del Presidente nº 7/2020, de 29 de octubre, de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

En Murcia, a 30 de octubre de 2020.

Fdo.: ………………………………………………...