

TRASLADAR A PAPEL CON MEMBRETE DE LA EMPRESA

**ACREDITACION PARA LA CIRCULACIÓN POR VIA PUBLICA  
EN ESTADO DE ALARMA POR TEMAS LABORALES**

(RD 926/2020 por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARSCoV-2)

D. -----, titular de DNI ----- en su calidad ----- de la empresa -----, con domicilio en -----, y CIF.----- dedicada a la actividad de -----

DECLARA RESPONSABLEMENTE que:

- -\*\*\*\*\* con DNI nº xxxxxxxxxxxxxxx es **trabajador por cuenta ajena en la empresa -----**
- Que por la actividad de la empresa (-----) debe **desplazarse** a trabajar a (indicar nombre y localidad cliente):

-----, ubicado en **Comunidad Autónoma de -----**.

-----, ubicado en la localidad de ----- afectada por el cierre perimetral previsto en el Decreto 1/2021 de 5 de enero del President de la Generalitat Valenciana

- Que su horario de trabajo puede coincidir con **la franja horaria de limitación de la movilidad**, pues dependemos de los requerimientos del cliente;  
Que estos desplazamientos están permitidos por el art. 6.1b) del RD 926/2020 de 25 de octubre por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARSCoV-2, y por el Decreto 15/2020 de 30 de octubre del President de la Generalitat Valenciana y por el Decreto 1/2021 de 5 de enero del President de la Generalitat Valenciana

En caso de que cualquier Autoridad Competente o representante de la misma necesitare verificar esta información, pueden ponerse en contacto por telf. o mail con las siguientes personas de -----:

Se expide la presente declaración responsable a los efectos de la posible acreditación de todo lo expuesto ante la autoridad competente

Fdo.- Firma y sello

