

EMPRESA:

DOMICILIO

CIF

Teléfono:

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

En ade de 2021.

D....., titular de DNI, en su calidad de
Administrador de la empresa dedicada a
.....

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que D./D^a, titular del DNI, presta servicios en
nuestra empresa siendo su centro de trabajo el ubicado en
.....

Dicho trabajador debe desplazarse desde su domicilio particular sito en
..... a su centro de trabajo, siendo su horario laboral de,
..... con los pertinentes descansos.

Este desplazamiento está permitido 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 los Decretos 15/2020 de 25 de octubre y 1/2021 de 5 de enero, ambos 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:.....

Se expide el presente a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente.

Sello Empresa y Firma