

EMPRESA:

DOMICILIO

CIF

Teléfono:

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

En a de 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 al centro de trabajo, siendo su horario laboral de con los pertinentes descansos.

Su horario de trabajo puede coincidir/coincide con la franja horaria de limitación de la movilidad prevista en el Decreto 1/2021 de 5 de enero del President de la Generalitat.

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