

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE  
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES**

D. / Dña. \_\_\_\_\_ en nombre y representación de \_\_\_\_\_ (en adelante, LA EMPRESA), en calidad de \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_, por medio del presente escrito,

**CERTIFICA:**

**PRIMERO:**

- Que \_\_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_, (en adelante EL TRABAJADOR), presta sus servicios como trabajador de la EMPRESA, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones, situado en \_\_\_\_\_.
- Que se expide el presente certificado a los efectos de que EL TRABAJADOR pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos necesarios desde su domicilio a al centro de trabajo señalado, conforme a la normativa vigente.

Madrid, \_\_\_\_\_ de octubre de 2020.

\_\_\_\_\_  
Fdo. D. / Dña. \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA EMPRESA**