

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

D. / Dña. _____ en nombre y representación propios, en calidad de TRABAJADOR AUTÓNOMO / EMPRESARIO con NIF _____ y con domicilio en _____, por medio del presente escrito,

DECLARA:

- Que siendo mi domicilio particular el situado en _____, necesito desplazarme a mi domicilio profesional, situado en _____, así como desde ambas direcciones a distintos domicilios dentro y fuera de la Comunidad de Madrid desde dicha dirección para el cumplimiento de mis obligaciones profesionales.
- Que se expide el presente certificado a los efectos de poder acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones profesionales y la necesidad de realizar los desplazamientos necesarios desde su domicilio al centro de trabajo señalado así como a distintos domicilios conforme a las necesidades planteadas por los clientes, conforme a la normativa vigente.

Madrid, _____ de octubre de 2020.

Fdo. D. / Dña. _____