**AUTORIZACION PARA EL TRANSITO CON MOTIVO DE TRABAJO CONFORME A LA DECLARACIÓN ESTADO DE ALARMA**

**D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, provisto de C.I.F./N.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como administrador de la mercantil **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** sita en la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (…………….)..

**CERTIFICO QUE**

**D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, provisto/a de N.I.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como trabajador/a de esta mercantil debe continuar prestando servicios, durante el ESTADO DE ALARMA, en relación a la epidemia de Coronavirus.

Se procede a emitir el presente documento con la finalidad de que pueda servir de salvoconducto para certificar los desplazamientos del empleado por motivos laborales.

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (opcional)

Lo expido yo y Certifico, en \_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de ……. de 2.020

 LA EMPRESA

 (firma y sello)