Don *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* mayor de edad, provisto de DNI número \_\_\_\_\_\_, en nombre y representación en calidad de \_\_\_\_\_\_\_ de la entidad Mercantil **\_\_\_\_\_\_.**, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y provista de CIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***EXPONE Y CERTIFICA:***

Que la empresa a la represento no ha paralizado su actividad ni se encuentra en la relación de entidades obligadas al cierre por la declaración del Estado de Alarma decreta por el Gobierno de España en relación con el COVID – 19.

Que don *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* provisto de DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta sus servicios como trabajador de nuestra empresa, debiendo desplazarse desde su domicilio hasta el de nuestro centro de trabajo, sito en \_\_\_\_\_\_\_\_, en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Que don *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* presta sus servicios de lunes a jueves, con el horario de \_\_:00 a \_\_:00 horas y de \_\_:00 a \_\_\_:00 horas, y viernes de \_\_\_:00 a \_\_\_:00 horas.

Que la presente se expide a los efectos que don *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7.1 c) y d) del RD 463/2020 de declaración del estado de alarma.

Lo que se expone y certifica a los efectos oportunos, en

Santander, a 16 de marzo de 2.020

 Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

 p.p.

 don \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.