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

D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en nombre y representación de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dedicada a la actividad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CNAE\_\_\_\_\_\_) y en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

Que como autónomo que soy lo establecido en el Real Decreto-Ley 20/2020, de 29 Marzo no me veo afectado por las limitaciones a la movilidad en el establecidas pudiendo desplazarme para prestar mi servicios profesionales desde mi domicilio particular a mi centro de trabajo, que permanece abierto durante el período de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, y para ello utilizará el vehículo con matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Igualmente, y en el desarrollo de su trabajo, dada su labor profesional, deberá realizar desplazamientos en las siguientes condiciones:

* Provincias:
* Municipios:

 Y para que así conste a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, se expide el presente certificado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a 30 de Marzo de 2020.

Firma y sello de la empresa

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_