

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

D/D.^a. _____, con DNI número _____, en representación de la empresa _____, con CIF número _____, y domicilio en la calle _____ de _____ (_____), código postal _____, en calidad de _____ de la misma.

CERTIFICA:

Que soy trabajador autónomo y debo desplazarme diariamente, durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, así como las restricciones de movilidad impuestas por el Decreto 9/2020 de 8 de Noviembre de la Comunidad Autónoma Andaluza, para desarrollar mi actividad laboral por cuenta propia, e igualmente para desplazarme donde se encuentre estacionado el vehículo que conduzco profesionalmente, y para regresar a mi domicilio.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en _____, a _____, de _____ de 2020.

Fdo. _____