

En, a .. de de 2020.

D./Dña....., mayor de edad, con DNI....., en su condición de de la empresa, con NIF....., y domicilio en

DECLARA:

Que como consecuencia de la entrada en vigor del Decreto 9/2020, de 8 de noviembre, por el que se establecen medidas en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía en aplicación del Real Decreto 926/2020, de 25 de octubre, por el que se declara el estado de alarma para contener la propagación de infecciones causadas por el SARS-COV-2, se restringe la entrada y salida de personas del territorio de la Comunidad Autónoma de Andalucía, así como la entrada y salida de todos los municipios comprendidos en las provincias de la Comunidad Autónoma de Andalucía, salvo para determinados desplazamientos, debidamente justificados, que se especifican en el artículo 2.b) del mencionado Decreto, entre ellos **el desplazamiento al lugar de trabajo para el cumplimiento de sus obligaciones laborales, profesionales, empresariales, institucionales o legales.**

Por tal circunstancia y a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente,

CERTIFICA:

Que el/la trabajador/a **D./Dña**....., con DNI, y residente en una de las zonas afectadas por las restricciones de movilidad establecidas por el Decreto 9/2020, de 08 de noviembre de la Comunidad Autónoma Andaluza, forma parte de la plantilla de la empresa, desempeñando su labor profesional en el centro de trabajo ubicado en

Y para que así conste, expido el siguiente certificado.

Fdo.