

Certificado movilidad COVID-19. Decreto. 297/2020.

Nombre de la empresa:

Domicilio:

CUIT:

En marzo de 2020

....., titular de DNI, en su calidad de Director Gerente (Director de RRHH Administrador etc... poner lo que proceda) de la empresa XXXXXXXXXXXXXXXX, dedicada a

CERTIFICA:

El/la trabajador/a, titular del DNI, presta servicios en nuestra empresa, siendo su centro de trabajo el ubicado en calle

Su horario laboral es de lunes a viernes..... (poner lo que proceda) con los pertinentes descansos

Dicho trabajador debe desplazarse desde su domicilio particular al centro de trabajo que permanece abierto durante el período de Estado de Alarma - consistente en el aislamiento social, preventivo y obligatorio- decretado por el Gobierno por no ser empresa obligada al cierre.

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

En a 15 de Marzo de 2020.

Nombre y apellido:

Empresa

Sello y firma