

A LA AUTORIDAD COMPETENTE, A QUIEN CORRESPONDA

CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO GRUPAL AL TRABAJO

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EMITE COMO DOCUMENTO JUSTIFICATIVO AL AMPARO DEL ARTÍCULO 7, LETRA C) DEL REAL DECRETO 463/2020, POR EL QUE SE DECLARA EL ESTADO DE ALARMA PARA LA GESTIÓN DE LA SITUACIÓN DE CRISI OCACIONADA POR EL COVID-19. Desplazamiento al trabajo y fuerza mayor.

D./D^a [Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2], con D.N.I [XXXXXXXX], en mi condición de [cargo] de (la) [Organización/Empresa], con CIF [XXXXXXXX] y domicilio social en la calle [XXXXXXXX]

MANIFIESTO

Que la persona portadora de la presente es empleada de [Organización/Empresa], con centro de trabajo en la calle/pueblo [XXXXXXXX], siendo preciso su desplazamiento grupal, junto con otros compañeros que le acompañan, para efectuar su prestación laboral.

Por lo expuesto,

SOLICITO, que permita el desplazamiento GRUPAL y circulación del PORTADOR de la presente por las vías públicas, de forma GRUPAL pues el resto de personas no disponen de (a)medio de transporte o (b)permiso de circulación, estando esta situación amparada y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7.1.c) del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo, por el que se declara que los desplazamientos al Trabajo se permitirán, y entendiendo como “fuerza mayor” que las personas que porta el conductor. se deben presentar en su centro de Trabajo y no disponen de vehiculo o de permiso de circulación.

En Lleida, a [XX] de marzo de 2020.

[Firma y sello]