

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

TRABAJADOR AUTÓNOMO - VARIOS DOMICILIOS

D. /Dña. _____ con D.N.I.
número _____, con domicilio en
_____, en nombre y
representación propios,

CERTIFICA:

*MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA ENTRE LAS
SIGUIENTES:*

PRIMERO:

Que no desarrollo ninguna de las actividades que se encuentran expresamente suspendidas, o bien dicha actividad se encuentra expresamente exceptuada de la mencionada suspensión, como medida de contención frente al COVID-19, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 y Anexo I del *Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19* y por el *Real Decreto 476/2020, de 27 de marzo, por el que se prorroga el estado de alarma.*

SEGUNDO:

Que yo, el firmante, desarrollo una actividad empresarial por cuenta propia, debiendo desplazarme desde mi domicilio personal, sito en _____ hasta mi domicilio profesional, sito en _____, para desarrollar mi actividad profesional, prestando los servicios en el siguiente horario:

- De (DÍA DE LA SEMANA) _____ a _____
- DE _____ HORAS A _____ HORAS

AÑADIR, EN SU CASO:

Que, además, desde el mencionado domicilio, personal y/o profesional he de desplazarme a otras direcciones, al objeto de prestar asistencia técnica en caso de recibirse encargos de terceros para la prestación de mis servicios

profesionales, las cuales se acompañan a continuación / constan en los partes de trabajo adjuntos al presente certificado:

- (ELEGIR LO QUE PROCEDA, BIEN ADJUNTAR PARTE DE TRABAJO, BIEN DETALLAR DIRECCIONES DE TERCEROS A LAS QUE DEBA ACUDIR EL TRABAJADOR PARA REALIZAR LABORES DE ASISTENCIA TÉCNICA):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Que el presente certificado se expide a los efectos de poder acreditar ante las autoridades competentes la realidad de mis obligaciones laborales o profesionales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados, de conformidad con lo que establece el artículo 7 del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19 por el Real Decreto 476/2020, de 27 de marzo, por el que se prorroga el estado de alarma.

FECHA Y LUGAR DE FIRMA DEL CERTIFICADO

Fdo. *NOMBRE Y APELLIDOS*