

JUSTIFICANTE DEL DESPLAZAMIENTO PROFESIONAL

De conformidad con el artículo 1 del decreto de 16 de marzo de 2020 que regula la
movimientos en el contexto de la lucha contra la propagación del virus Covid-19:

Yo, el abajo firmante, _____ (función)_____, certifico que los viajes de la
siguiente persona, entre su domicilio y su lugar de trabajo, no pueden aplazarse o son
indispensables para el ejercicio de actividades que no pueden organizarse en forma de
teletrabajo (en el sentido del párrafo 1 del artículo 2 del decreto de 16 de marzo de 2020 que
regula los viajes en el marco de la lucha contra la propagación del virus Covid-19):

Nombre:

Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Dirección del domicilio:

Naturaleza de la actividad profesional:

Lugar de ejercicio de la actividad profesional:

Ruta de desplazamiento:

Medios de transporte:

(Nombre y sello del empleador)

Hecho en_____, el __/__/2020