

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

(Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, estado de alarma para crisis sanitaria por COVID-19)

D/D.^a _____, con DNI _____ en
representación de la empresa _____ y en calidad de Legal
Representante:

CERTIFICA: D.^a _____ con DNI _____,
presta sus servicios como AGENTE COMERCIAL para la Empresa
_____, dedicándose a promover la venta de los
productos de nuestra empresa en las siguientes condiciones:

Centro de trabajo ubicado en: Su zona de actuación se encuentra ubicada en
las Provincias de _____.

Jornada laboral: Por tratarse de un agente comercial autónomo e
independiente no está sujeta su actividad a Jornada y horario laboral,
dependiendo la misma del horario de los clientes a quienes debe de visitar y
atender.

Desplazamientos: Debe de desplazarse de su domicilio particular sito en
_____ hasta los diferentes domicilios de los clientes
ubicados a lo largo de su zona de actuación sita en las Provincias de
_____, con el fin de promover la
venta de nuestros productos.

Esta empresa y los clientes a quien debe de visitar/atender permanecerán
abiertos mientras y durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el
Gobierno de España, por no ser empresas dedicada a alguna de las
actividades obligadas al cierre, y para ello utilizará el vehículo de su propiedad
con matrícula _____

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante
la autoridad competente, en _____, a _____ de
_____ de 2020.

FIRMA Y SELLO.