

**AUTORIZACION PARA EL TRANSITO CON MOTIVO DE TRABAJO
CONFORME AL ART. 7. 1. B) 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
COVID-19**

D. _____, provisto de C.I.F./N.I.F. _____, como administrador de la mercantil _____, sita en la _____ de la localidad de _____ (Madrid)..

CERTIFICO QUE

D./D^a. _____, provisto/a de N.I.F. _____ con domicilio en la C/ _____ de la localidad de _____ como trabajador/a de esta mercantil debe continuar prestando servicios, durante el estado de alarma aprobado por Real Decreto 463/2020, en relación a la epidemia de Coronavirus. Y dado que la ocupación de nuestra empresa no está incluida dentro de las actividades suspendidas y cerradas por el Gobierno, se procede a emitir el presente documento con la finalidad de que pueda servir de salvoconducto para certificar los desplazamientos del empleado por motivos laborales.

Horario de trabajo: lunes a viernes de ___ h a ___ h. (opcional)

Lugar de trabajo: _____ (opcional)

Lo expido yo y Certifico, en _____, a _____ de marzo de 2.020

LA EMPRESA
(firma y sello)