



Col·legi Oficial d'Òptics
Optometristes de Catalunya

CERTIFICAT ACREDITATIU DE NECESSITAT DE DESPLAÇAMENT DEL PERSONAL PER MOTIUS LABORALS

Sr./Sra.....amb

DNI..... i en representació de l'empresa.....

amb NIF

Que el/la treballador/a..... amb

DNI..... presta els seus serveis per a la dita empresa del carrer.....

.....de amb una jornada laboral de les

hores a leshores

CERTIFICA:

- Que el/la treballador/a haurà de fer un desplaçament des del seu domicili habitual al centre de treball que romandrà obert durant el període de l'Estat d'Alarma decretat pel Govern Estatal.

S'emet el present certificat als efectes de la seva possible acreditació davant l'autoritat que correspongui, a a.....de.....de 2020

Firma i segell representant empresa