**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia de **\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CERTIFICO QUE**

**D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, 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)