**CERTIFICADO DE DESPLAZAMIENTO POR MOTIVOS LABORALES**

D./D.ª -------------------------------------, con DNI -------------------------, actuando como representante de la empresa -------------------------------------.

Con razón social en:

Domicilio: --------------------------------------------------------

Teléfono: ----------------------

Correo electrónico: --------------------------------------------------------

NIF: --------------------

Declara responsablemente:

Que D./D.ª -------------------------------------------------------- con DNI -------------------- es trabajador de esta empresa, desempeñando sus funciones en el centro de trabajo ubicado en --------------------------------------------------------, en jornada laboral de lunes a viernes, en un horario de -------------------------------------------------------- horas.

Y para que conste a los efectos oportunos de justificar ante las autoridades el motivo del desplazamiento entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo, se expide el presente certificado.

En TOLEDO a de ENERO de 2021

FDO. …………………………………………………

SELLO EMPRESA