**MODELO PARA ACREDITAR EL DESPLAZAMIENTO DE LOS TRABAJADORES**

D/DÑA................................, con DNI N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legal representante de la empresa “xxxxxxx”, con domicilio en ..........; por medio del presente escrito,

**CERTIFICA:**

Que D/Dña………………..…....., con DNI N. .................... y con domicilio en ..................................; presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio hasta el de nuestras instalaciones.

Que el trabajador/a D/Dña...................presta sus servicios de ..... a ..... de la semana, con el siguiente horario de trabajo (\_indicar horario diario\_).

Que se expide el presente certificado a los efectos de que D/DÑA.................................pueda acreditar ante las autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar los desplazamientos señalados.

Fecha y firma del representante empresarial