

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE  
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES DE  
(nombre de la empresa):**

.....  
D. ...., con  
DNI..... como administrador de la empresa  
..... **con CIF** .....

**CERTIFICA:**

Que el trabajador D..... con DNI .....  
presta sus servicios en la mencionada mercantil cuyo centro de trabajo está ubicado en  
..... de ....., por lo que

- Puede haber desplazamientos **entre las 23:00 y las 6:00 horas, lo cual está amparado por el Art. 5 d)** del RD 926/2020 (BOE 25-10-20) de la Declaración del Estado de Alarma.
- Que igualmente **está amparado por el Art. 6 b) del mismo RD** el desplazamiento derivado de la propia de la empresa y el que pudiera hacer desde su domicilio particular de ida y vuelta al centro de trabajo fuera del horario indicado en el punto anterior caso de que el Gobierno de Cantabria acuerde en el ámbito de sus competencias la limitación de entrada y salida de la CC.AA o el cierre perimetral de los municipios de su territorio.

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo  
a 4 de Noviembre de 2020.

Firmado (.....)