



**Certificado acreditativo individual de necesidad de  
desplazamiento personal por motivos profesionales para  
trabajadores por cuenta ajena**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_,  
actuando como representante de la empresa/empleador/a \_\_\_\_\_  
(NIF: \_\_\_\_\_).

Datos de contacto de la empresa/empleador/a:

Domicilio: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_)

**DECLARA**

Que D/Dña \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
con domicilio particular en \_\_\_\_\_, figura como  
trabajador/a de esta empresa/empleador/a siendo necesario el desplazamiento desde su  
domicilio hasta las instalaciones de la empresa para el cumplimiento de sus obligaciones  
laborales ordinarias

El presente certificado se emite a fin de permitir al TRABAJADOR/A acreditar ante las  
autoridades competentes la realidad de sus obligaciones laborales y la necesidad de realizar  
los desplazamientos necesarios desde su domicilio al centro de trabajo.

Asimismo, la actividad de la empresa puede implicar la realización de encargos o tareas  
concretas que impliquen igualmente desplazamientos puntuales, desde los citados domicilios y  
centro de trabajo, a otros lugares, lo que se acreditará acompañando al presente certificado  
de documentación bastante al efecto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

FDO: \_\_\_\_\_