

LOGOTIPO DE LA EMPRESA

[Lugar y fecha]

Don/ña _____, con DNI _____,
como _____ de _____, con NIF
_____.

CERTIFICA

Que _____, con DNI
_____, es personal trabajador de
_____, en su centro situado en
_____.

Que _____ es una empresa dedicada a
_____, y por ello ha de seguir con su actividad laboral durante
_____.

Que, debido al carácter de la actividad anteriormente descrita, para poder ofrecer su
servicio, la empresa _____ necesita que el trabajador/a
_____ acuda a su puesto de trabajo de forma
presencial.

[Firma y sello de la empresa]