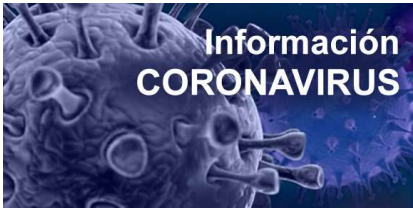




ANEXO II

MODELOS DE CERTIFICADOS DE MOVILIDAD:

- **TRABAJADORES POR CUENA AJENA**
- **AUTÓNOMOS**



A LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA:

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES
(personal por cuenta ajena)**

D/D.^a. _____, con DNI número _____, en representación de la empresa _____, con CIF número _____, y domicilio en la calle _____ de _____ (_____), código postal _____, en calidad de _____ de la misma.

CERTIFICA:

Que D./Dña. _____, con DNI número _____, y con domicilio en la calle _____ de _____ (____); presta sus servicios como trabajador/a de nuestra empresa, debiendo desplazarse diariamente desde su domicilio al de su centro de trabajo sito en _____ durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, así como las restricciones que cada Comunidad Autónoma haya impuesto con tal motivo, y para regresar a su domicilio.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en _____, a _____, de _____ de 2020.

Fdo. _____



A LA AUTORIDAD QUE CORRESPONDA:

**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES
(autónomos)**

D/D.^a. _____, con DNI número _____, en representación de la empresa _____, con CIF número _____, y domicilio en la calle _____ de _____ (_____), código postal _____, en calidad de _____ de la misma.

CERTIFICA:

Que D. _____ trabajador autónomo, debe desplazarse diariamente, durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno de España, así como las restricciones que cada Comunidad Autónoma haya impuesto con tal motivo, con objeto de desarrollar su actividad laboral por cuenta propia en las instalaciones sitas en _____, así como para regresar a su domicilio.

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente, en _____, a _____, de _____ de 2020.

Fdo. _____