**A LA AUTORIDAD COMPETENTE**

**A QUIEN CORRESPONDA**

D/Dª ................................................. con D.N.I ........................................., en mi condición de ................................ de la empresa .................................... con CIF .................................... y domicilio social en la calle ..................................................

**CERTIFICO**

Que D./Dª .........................................., con D.N.I. ......................................., portador/a de este documento, es un/a empleado/a de la empresa, siendo preciso su desplazamiento para acudir a su puesto de trabajo, ubicado en el municipio de Huesca y garantizar el funcionamiento de la actividad desarrollada por la empresa.

Asimismo, la actividad de esta empresa puede implicar traslados a otros centros de trabajo, por lo que pueden ser necesarios traslados entre su domicilio y/o el centro de trabajo y los lugares en los que deben ser realizadas las actividades de esta empresa.

Lo que expido y firmo a los efectos legalmente establecidos en el Decreto Ley 8/2020, de 21 de octubre, del Gobierno de Aragón, por el que se declara el confinamiento de terminados ámbitos territoriales en la Comunidad Autónoma de Aragón.

En ....................., a ....... de octubre de 2020

Firma y Sello