Modelo orientativo de certificado para la entrada y salida de las zonas afectadas por el Decreto 29/2020, de 26 de octubre, de la Comunidad de Madrid, por razones laborales, profesionales u otros motivos justificados

En ……….., a .. de …..……… de 2020.

**D./Dña.…………………………………………**, mayor de edad, con DNI……………, en su condición de ………………………. de la empresa ………………………, con NIF………., y domicilio en …………………………

**DECLARA:**

Que como consecuencia de la entrada en vigor del Decreto 29/2020, de 26 de octubre, de la Comunidad de Madrid, se restringe la entrada y salida de determinados núcleos de población en la Comunidad Autónoma de Madrid como consecuencia de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, salvo para determinados desplazamientos, debidamente justificados, que se especifican en el artículo 2.1 del mencionado Decreto, entre ellos **el desplazamiento al lugar de trabajo para el cumplimiento de sus obligaciones laborales, profesionales o empresariales.**

Por tal circunstancia y a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente,

**CERTIFICA:**

Que el/la trabajador/a **D./Dña.** **…………………………………**, con DNI ……………, y residente en una de las zonas afectadas por las restricciones de movilidad establecidas por el Decreto 29/2020, de 26 de octubre, de la Comunidad de Madrid, forma parte de la plantilla de la empresa …………………, desempeñando su labor profesional en el centro de trabajo ubicado en ……………………...

Y para que así conste, expido el siguiente certificado.

 Fdo.