**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 y población .................................................. con número de teléfono…………………….y correo electrónico……………………………..

**CERTIFICO**

Que según instrucciones del Real DECRETO-LEY 7/2020, de 19 de octubre, del Gobierno de Aragón, por el que se establece el régimen jurídico de alerta sanitaria para el control de la pandemia COVID-19 en Aragón.

Declaro responsablemente:

Que D/D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ es trabajador/a de esta empresa y reúne las condiciones necesarias para realizar los trayectos necesarios entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo. Asimismo, la actividad de esta empresa puede implicar traslados a otros centros, 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.

Expido y firmo a los efectos legalmente establecidos.

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

Firma y Sello