

Nome: ....., con DNI ....., representante legal da empresa ....., con enderezo en .....; por medio do presente escrito,

CERTIFICA:

- Que ....., con DNI ..... e con enderezo en .....; presta os seus servizos como socio traballador-a / traballador-ada nosa cooperativa, debendo desprazarse diariamente desde o seu enderezo ata o das nosas instalacións.
- Que a socia-o traballadora-or/ traballador-a ..... presta os seus servizos de .....a ..... da semana, co seguinte horario de traballo .....
- Que se expide o presente certificado aos efectos de que ..... poda acreditar ante as autoridades competentes a realidade das súas obrigacións laborais e a necesidade de realizar os desprazamentos sinalados, de conformidade co establecido no artigo 7.1 c) e d) do RD 463/2020 de declaración do estado de alarma.

En .....a.....de.....2020