

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 socia-o ou traballador/a da nosa cooperativa, debendo desprazarse diariamente desde o seu enderezo ata o das nosas instalacións.
- Que a socia-o ou traballador-a presta os seus servizos dea da semana, co seguinte horario de traballo.....
- Que a actividade da cooperativa é de..... Polo cal, debe desprazarse e acudir a realizar as súas labouras a outras empresas.
- 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.

Ena.....de.....2020