Certificado para justificar la entrada y salida de las zonas afectadas por la Orden vigente, de la Consejería de Sanidad, por razones laborales o profesionales. (versión Español)

En [XX], a [XX]de [XX] de 2021

D./Dª [Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2], mayor de edad, con NIF [XXXXXXXX], en su condición de [cargo] de (la) [Organización/Empresa] con CIF [XXXXXXXX] y domicilio en calle [XXXXXXXX].

**DECLARA:**

Que, como consecuencia de la entrada en vigor de restricciones a la movilidad en algunos municipios, como consecuencia de la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, salvo para determinados desplazamientos, debidamente justificados, como es **el desplazamiento a un lugar o reunión 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./Dª [Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2], con NIF [XXXXXXXX] y residente en [Ciudad], forma parte de la plantilla de (la) [Organización/Empresa], desempeñando su labor profesional en el evento HIP | HORECA PROFESSIONAL EXPO, que tendrá lugar los días 22, 23 y 24 de marzo de 2021 en Madrid, en el recinto ferial de IFEMA-Feria de Madrid.

Y para que así conste, expido el siguiente certificado.

Fdo. D./Dª [Nombre] [Apellido 1] [Apellido 2]