

La empresa _____, con CIF _____
y domicilio en _____, **CERTIFICA:**

**elegir una opción según se desarrolle el trabajo en la empresa o fuera de ella*

Que el trabajador _____, desarrolla su actividad profesional en las instalaciones de la empresa arriba señalada, con un horario de lunes a jueves de _____ a _____ y viernes de _____ a _____.

Que el trabajador _____, debe realizar el trabajo de (reparto/obra/servicio/instalación) en el siguiente domicilio _____ durante el los días _____ de marzo y durante el siguiente horario _____

*el presente certificado tiene una validez de 5 días

En _____ a _____ de marzo de 2020

Firma y sello