

## AUTORIZACIÓN DESPLAZAMIENTOS DE PERSONAL AUTÓNOMO POR TRABAJO

Santa Cruz de Tenerife a 16 de marzo de 2020.

Dña./D. \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

### CERTIFICA:

Que mi actividad profesional actual .....  
se encuentra dentro de las actividades empresariales que pueden continuar con su actividad, al figurar en el listado del artículo 10 del citado RD como empresas exceptuadas del cierre, no encontrándose esta empresa tampoco entre las recogidas en el anexo I de cierre obligatorio.

Asimismo, y con la publicación del RD 463/2020 (BOE número 43 de 14 de marzo de 2020) que declara el ESTADO de ALARMA ante la extraordinaria situación provocada por la pandemia COVID-19, resulta imprescindible que pueda acudir y acceder al desarrollo de mi trabajo para garantizar el funcionamiento de mi actividad empresarial.

De igual manera, esta actividad puede implicar traslados a otros centros de trabajo, por lo que pueden ser necesarios traslados entre mi domicilio y/o el centro de trabajo y los lugares en los que deben ser realizadas las actividades de esta empresa.

Lo que expido y firmo a los efectos legalmente establecidos y en especial del art. 7 del RD 463/2020 con validez durante la vigencia del real decreto, o en su caso, las prórrogas del mismo.

En la provincia de Santa Cruz de Tenerife, a 16 de marzo de 2020

FIRMA y SELLO EMPRESA