

**CERTIFICADO ACREDITATIVO DE NECESIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
A ACTIVIDADES ESENCIALES DEL RD 10/2020, DE 29 DE MARZO.**

ESTADO DE ALARMA POR CRISIS COVID-19

Particular:

D./D^a _____, con DNI _____, con domicilio en
_____ y teléfono _____.

o

Empresa:

D./D^a _____, con DNI _____, en calidad de representante de la
empresa _____, CIF _____, con domicilio social en
_____ y teléfono _____.

CERTIFICA:

-Que he requerido los servicios de la empresa _____ con domicilio
en _____ y teléfono _____,
para poder realizar un servicio esencial o de fuerza mayor en cumplimiento con el RD 10/2020,
de 29 de marzo (Boletín Oficial del Estado del 29 de marzo de 2020).

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad
competente.

Firma y sello: