

Comunicación de Medidas Extraordinarias COVID 19
Formato nº2. Autorización desplazamientos AUTONOMOS por Trabajo

Las Palmas de Gran Canaria a 16 de marzo de 2020.

D. _____,
con DNI _____

INFORMA Y CERTIFICA ANTE LA AUTORIDAD
CORRESPONDIENTE

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 Las Palmas (Provincia) a _____ de 2020

FIRMA y SELLO EMPRESA



FEDERACIÓN PROVINCIAL
DE LA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA DEL METAL
Y NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LAS PALMAS

www.femepa.es

Miembro de: CCE, CREM, CONFEMETAL, CEOE