**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE DESPLAZAMIENTO PERSONAL POR MOTIVOS LABORALES DNU ART 6 IN 1 Y SS.**

**DNU PRESIDENCIAL DE CUMPLIMIENTO OBLIGATORIO EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL - COVID-19 – DNU 19 DE MARZO 2020. AISLAMIENTO SOCIAL PREVENTIVO Y OBLIGATORIO – AUTORIZACION DEL ART 6 INC 1 Y SS. ACTIVIDAD ESENCIAL HABILITADA**.

El Señor, con DNI, en representación de la empresa y en calidad de

**CERTIFICA**

Que el/la trabajador/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presta servicios para la citada empresa en el centro de trabajo ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que el/la trabajador/a debe desplazarse desde su domicilio particular y/o alojamiento temporal, a su centro de trabajo que permanece abierto durante el periodo de Estado de Alarma decretado por el Gobierno Nacional de Argentina teniendo en cuenta el ARTÍCULO 6º. 1, 13, Y SS tiene como ***actividad principal la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Que esta misma nota se hace extensiva a personal de **xxxx**, empresa de cosecha y empaque, con CUIT: **xxx** quien se encuentra colaborando con xxxxxxxxx en la actividad de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en la siguiente dirección: xxxxxxxx // Origen / Destino

Se expide el presente certificado a los efectos de su posible acreditación ante la autoridad competente desde el 20/03/2020 hasta el 31/03/ 2020 inclusive.

Atentamente,

Xxxxxx

Firma y sello