

CERTIFICADO PARA DESPLAZAMIENTOS LABORALES EN HORARIOS NOCTURNOS

D. / Dña. _____, con DNI nº _____,
en representación de _____,
NIF / CIF nº _____.

Datos de contacto de la empresa:

- Domicilio: _____
- Teléfono _____
- Correo electrónico: _____

Declara responsablemente:

Que D. / Doña _____,
con NIF nº _____, es empleado de esta empresa, realizando trabajos
en horario nocturno, concretamente en el siguiente horario:
_____ a _____ horas.

Para que conste a los efectos de facilitar los trayectos necesarios entre su
lugar de residencia y laborales.

En _____, a _____ de _____ 2020