D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento nacional de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de administrador de la sociedad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de identificación fiscal B\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y domicilio social en Calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, empresa dedicada a la actividad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y, a efectos del presente documento, con teléfono de contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que en virtud Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma con motivo de la crisis sanitaria originada por la pandemia del COVID-19, en relación con el Real Decreto-ley 10/2020, de 29 de marzo, por el que se regula un permiso retribuido recuperable para las personas trabajadoras por cuenta ajena que no presten servicios esenciales, con el fin de reducir la movilidad de la población en el contexto de la lucha contra el COVID-19:

CERTIFICA

Que a la persona trabajadora de la empresa arriba especificada D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con documento nacional de identidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no le resulta de aplicación el permiso retribuido por prestar los servicios mínimos indispensables de la empresa siendo necesaria su asistencia y presencia en el centro de trabajo, de conformidad con el artículo 5 del Real Decreto-ley 10/2020, de 29 de marzo.

Y para que así conste, firma el presente certificado, en \_\_\_\_\_\_\_, a 30 de Marzo de 2020.

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_