

Certificado acreditativo individual de necesidad de desplazamiento y asistencia personal por motivos profesionales

D./D^a _____, en su propio nombre y derecho, en calidad de _____ con NIF _____ y con domicilio en _____,

DECLARA

Que siendo mi domicilio particular el situado en _____, necesito desplazarme entre los días _____ desde dicho domicilio a _____ y viceversa, para _____, acto en el que se solicita mi intervención y de lo que se acompañará la debida justificación.

La presente declaración, con carácter de responsable, se firma a fin de acreditar ante las autoridades competentes, y a los oportunos efectos, la realidad de mis obligaciones profesionales y la necesidad de realizar los desplazamientos necesarios desde mi domicilio al lugar indicado y al contario.

En _____, a ____ de _____ de 2021.

FDO: _____