**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA LA MOVILIDAD DE PERSONAS TRABAJADORAS**

DON/DOÑA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de apoderado/ representante legal de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con CIF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CERTIFICA:**

1. Que la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tiene por objeto la realización de las siguientes actividades:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Que **Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con DNI nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio personal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **presta servicios para la citada empresa** en el horario de \_\_\_\_\_\_\_horas a \_\_\_\_\_\_\_horas de la semana, los días \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Que **su puesto de trabajo es el siguiente**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Que el citado trabajador:

* Realiza funciones de transporte y/o entrega de productos de la empresa a sus clientes tanto de Navarra como de fuera de la Comunidad Foral de Navarra.

1. Que en el caso de que sea necesario verificar la presente o algún dato de los anteriormente reflejados, puede contactar con [nombre del apoderado/representante legal] en el teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos.

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.