Don/ña .......……………………………..................., con DNI/NIE nº .................................. en calidad de Administrador/Apoderado de la firma “………………………………………………………….” Amb CIF/NIF nº ………………………………….. y domicilio en la Unidad Alimentaria de Mercabarna …………………………………………………………………………………………………….., teléfono de contacto ............................. y correo electrónico .......................................................................... CERTIFICA :

Que el/la trabajador/a ………………………………………………………………………………. con NIF/NIE numero

……………………………………………. Pertenece a la plantilla de la empresa, reúne las condiciones para no acogerse al permiso retribuido recuperable establecido por el Real Decreto-ley 10/2020, siendo indispensable su presencia en las instalaciones de la misma a fin de dar Servicio de abastecimiento de productos básicos de alimentación (fruta y verdura) en su horario laboral desde las ……… hasta las …………… horas de ……………………….. a ……………………………. .

Y para que así conste , se libra el presente documento a efecto de dar cumplimiento a las disposiciones previstas y a las medidas sobre movilidad contempladas en las normativas vigentes a causa del Covid 19 y facilitar los trayectos necesarios entre su lugar de residencia y su lugar de trabajo.

Barcelona, a 31 de marzo de 2020.

Firmado : .......................................................

Empresa (Sello) :