En/na ……………………………..................., amb DNI/NIE nº .................................. en qualitat d’Administrador/Apoderat de la firma “………………………………………………………….” Amb CIF/NIF nº ………………………………….. i domicili a la Unitat Alimentària de Mercabarna …………………………………………………………………………………………………….., telèfon de contacte ............................. i correu electrònic .......................................................................... CERTIFICA :

Que el/la treballador/a ………………………………………………………………………………. amb NIF/NIE núm

……………………………………………. pertany a la plantilla de l’empresa, reuneix les condicions per a no acollir-se al permís retribuït recuperable establert pel Real Decreto Ley 10/2020 i és indispensable la seva presencia a les instal·lacions de la mateixa a fi i efecte de donar servei d’abastiment de productes bàsics d’alimentació (fruita i verdura), essent el seu horari de treball des de les ………

fins a les …………… hores dels dies ……………………….. a ……………………………. .

I per a que així consti es lliura la present a fi i efecte de donar compliment a les disposicions previstes i a les mesures sobre mobilitat contemplades a les normatives vigents per causa del Covid 19 i facilitar els trajectes necessaris entre el seu lloc de residència i el seu lloc de treball.

Barcelona, a 31 de març de 2020.

Signat : .......................................................

Empresa (Segell) :