PAPEL MEMBRETE DE LA EMPRESA

**CERTIFICADO DE ACREDITACION DE PERSONAL DE SERVICIOS ESENCIALES**

Localidad, … de marzo de 2020

En mi carácter de Administrador/Director/Gerente de la firma **(1)……………………………………………,** CUIT……………………………, con domicilio legal en…………………………………………., CERTIFICO que el Sr/a **(2)** ……………………………………., con DNI …………………………………………, CUIL ………………………. actualmente se desempeña en relación de dependencia en esta empresa y se encuentra autorizado/a ingresar a las instalaciones ubicadas en …………………………

Se extiende el presente certificado para su presentación ante quien corresponda.

La presente autorización se enmarca en el contexto de crisis sanitaria Covid 19 que atraviesa nuestro país y conforme las prescripciones y excepciones previstas en el artículo 6to. del Decreto de Necesidad y Urgencia Nro. 297/2020, declarando que **(1) …………………..** se dedica a la **(……. Colocar aquí algunas de las actividades que se encuentran exceptuadas en el citado DNU……),** considerada como actividad esencial para la población de la República Argentina

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO FIRMANTE

DNI

CARACTER

1. **NOMBE DE LA EMPRESA**
2. **TRABAJADOR**