(LOGOTIPO)

La empresa **RAZÓN SOCIAL,** con CIF **XXXXXXXXX**.

**CERTIFICA**

que **(NOMBRE DEL/ DE LA EMPLEADO/A)** ha de desplazarse hoy (DIA, MES, AÑO) por motivos laborales a la firma (NOMBRE DE LA EMPRESA), sita en (CALLE, nº, Ciudad)

Firmado: NOMBRE

Cargo: CARGO

(FIRMA)