PAPEL MEMBRETE DE LA EMPRESA

Ciudad……………………………, \_\_ de marzo de 2020

En mi carácter de apoderado de **………………………,** CUIT……………………………, con domicilio legal en…………………………………………., CERTIFICO que el Sr/a ……………………………………., con DNI …………………………………………, domiciliado en ……………………………………….. actualmente se desempeña en relación de dependencia en la citada empresa y se encuentra exceptuado del cumplimiento del “aislamiento social, preventivo y obligatorio” y de la prohibición de circular, por encontrarse afectado a actividades impostergables vinculadas………………………………………………………………………………………..,

actividades y servicios declarados esenciales en la emergencia conforme artículo 6º, inc …….(colocar el que corresponda a la actividad de la empresa del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 297/2020.

Se extiende el presente certificado en el contexto de crisis sanitaria Covid 19 que atraviesa nuestro país, para su presentación ante quien corresponda. Ante cualquier inconveniente, comunicarse a los TE…………………….., correo electrónico …………..

FIRMA

NOMBRE Y APELLIDO FIRMANTE

DNI

APODERADO