**CERTIFICADO PARA TRABAJADORES QUE FORMEN PARTE DEL NUMERO MINIMO DE PLANTILLA O TURNO DE TRABAJO FIJADO POR LA EMPRESA COMO ESTRICTAMENTE IMPRESCINDIBLE PARA MANTENER ACTIVIDAD INDISPENSABLE**

D/DÑA................................, con DNI N. , legal representante de la empresa “xxxxxxx”, con domicilio en ..........; por medio del presente escrito, CERTIFICA:

- Que D/Dña………………..…....., con DNI N..................... y con domicilio en ..................................; presta servicios en la empresa xxxxxx, y forma parte de la plantilla mínima que la empresa ha fijado para el mantenimiento de la actividad mínima indispensable, de conformidad con el apartado 6 del Artículo Único del RD Ley 10/2020 de 29 de marzo de 2020

Fecha y firma del representante empresarial