**CERTIFICADO PARA CIRCULAR EMERGENCIA SANITARIA COVID 19**

Para presentar a quién corresponda:

Por el presente, (NOMBRE DE DUEÑO/APODERADO)…………………………………………

………………………………………………………………….DNI N° ………………… autoriza

al Sr./Sra./Srta. (NOMBRE DEL EMPLEADO) …………………………………………………….

…………………………………………………………………., DNI N° ………………… a circular para poder desempeñar sus labores vinculadas a la **COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS DE** (RUBRO) ………………………………………………………. los días y horarios que a continuación se detallan:

Días: (DETALLAR) …………………………………………………………………………………

Horarios: (DETALLAR EL HORARIO DE ENTRADA Y SALIDA) ………………………………….

La presente autorización se enmarca en el contexto de crisis sanitaria COVID 19 que atraviesa nuestro país, declarando que el comercio (NOMBRE COMERCIAL) …………………………………………………….. tiene su domicilio legal en (DOMICILIO DEL COMERCIO) …………………………………………….., se dedica a una actividad considerada como actividad esencial para la población de la República Argentina de acuerdo al decreto 297/2020.

Ameghino, …………………………. de 2020.-

FIRMA

Nombre y apellido del firmante APODERADO/PROPIETARIO