

ANEXO V

CERTIFICACIÓN DE MOVILIDAD FORZOSA POR RAZONES LABORALES

D/Dña. _____ representante de la empresa/entidad:

con NIF _____ y domicilio social en

CERTIFICA:

Que D./Dña. _____ con documento identificativo

(DNI, NIE, Pasaporte) _____ viene prestando sus servicios en

esta empresa/entidad desde el día _____ de _____ de 20____, en el

centro de trabajo ubicado en _____

Por necesidades organizativas y productivas, y en virtud de lo dispuesto en el artículo 40 del Estatuto de los Trabajadores, la empresa/entidad ha acordado el traslado obligatorio del citado trabajador/a al centro sito en _____

con efectos a partir del _____ de _____ de 202____.

Este traslado no obedece a una decisión voluntaria del trabajador/a, sino a una movilidad forzosa impuesta por la empresa, conforme a la normativa laboral vigente.

Se expide la presente certificación a los efectos oportunos.

En _____ a _____ de _____ de 202____,

Firma y sello de la empresa