

**NOMBRE EMPRESA**, con domicilio social en **XXXX XXXX** de **XXXXX**,

**CERTIFICA**

Que **NOMBRE TRABAJADOR/A** desarrolla su actividad profesional en las instalaciones de la empresa arriba señalada, con un horario que va de **lunes a viernes desde las ---- hasta las -----**

Bilbao, a 18 de Marzo de 2020

Firmado

LOGO EMPRESA