**A preencher em papel timbrado da Empresa**

**RESTRIÇÕES À LIBERDADE DE CIRCULAÇÃO**

**(Decreto n.º 9/2020 de 21.11**

**Regulamenta a aplicação do estado de emergência)**

(a empresa)….., NIF/NIPC ………………. declara para efeitos do disposto no Decreto n.º 9/2020 de 21.11, que regulamenta a aplicação do estado de emergência, que …… …..(nome do/a trabalhador/a), portador/a do CC n.º ………………….ou Carta de Condução nº ……………., residente em .........(endereço do/a trabalhador/a)..................., pertence ao seu quadro de pessoal, tendo por local de trabalho .......(endereço)..............., e que em virtude das funções profissionais desempenhadas, as quais são insusceptíveis de ser realizadas em regime de teletrabalho e decorrem parcialmente no período nocturno (até \_\_\_\_\_\_\_\_\_h) e/ou até às -\_\_\_\_\_\_h aos sábados e/ou domingos/feriados, terá necessidade de deslocar-se entre a sua residência e as instalações desta empresa, tal como destas para eventuais outras instalações de clientes/fornecedores/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no(s) Concelho(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Área Metropolitana de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por motivo de entregas urgentes/assistência inadiável a clientes/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período compreendido entre 24 de Novembro de 2020 e 08 de Dezembro de 2020, ambos inclusive.

Data / Assinatura de legal representante do Empregador / e Carimbo