



DNU 297/2020

## Certificado de Trabajo – Personal Esencial

En mi carácter de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con CUIT N° \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_,  
Empleador/apoderado Nombre de la empresa  
certifico que el/la empleado/a abajo consignado/a, se desempeña en relación de dependencia en la empresa  
mencionada, desarrollando sus tareas en el establecimiento ubicado en \_\_\_\_\_,  
Domicilio del lugar de trabajo  
enmarcado como “Personal esencial” en los términos del Decreto de Necesidad y Urgencia N° 297/2020, por  
lo cual extendiendo el presente Certificado para ser presentado ante las autoridades pertinentes, en la ciudad  
de \_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2020  
Ciudad Día Mes

### DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social / Denominación: \_\_\_\_\_ CUIT N° \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Actividad <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> detallar la actividad de la empresa, la cuál deberá encuadrar en alguna/s de la/s actividades declaradas como esenciales por el Decreto 297/2020 y normas complementarias.

### DATOS DE EL/LA TRABAJADOR/A

Nombre y Apellido <sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_  
Domicilio particular: \_\_\_\_\_

<sup>(2)</sup> Tal como figura en el Documento Nacional de Identidad.

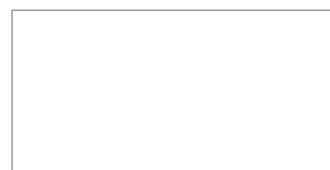
### DATOS DEL EMPLEADOR O APODERADO (firmante)

Nombre y Apellido <sup>(3)</sup>: \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Actividad <sup>(1)</sup>: \_\_\_\_\_

<sup>(3)</sup> Tal como figura en el Documento Nacional de Identidad.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración



Sello