



**CERTIFICADO ACREDITATIVO INDIVIDUAL DE NECESIDAD DE
DESPLAZAMIENTO PERSONAL**

Dña. Marta E. Fernández Jerónimo, con DNI 50855634N, en calidad de Directora del centro Európolis Veterinaria,

CERTIFICA

- Que la empresa es un Centro Sanitario Veterinario incluido en el art. 7.1.b del Real Decreto 463/2020.
- Que la empresa es un establecimiento autorizado para la venta de alimentos para animales incluido en el art. 7.1.a del Real Decreto 463/2020.
- Que D/Dña. _____, con DNI _____, ha solicitado los servicios de esta empresa para la atención veterinaria o para la adquisición de alimentos de un animal a su cuidado.
- Que la empresa expide el presente certificado a los efectos de que el cliente pueda acreditar ante las autoridades competentes la necesidad de realizar los desplazamientos necesarios, de conformidad con lo establecido en el artículo 7.1 a) y b) del Real Decreto 463/2020.

Firmado:

✓