

(Logotip de l'empresa)

(Lloc i data)

SOL·LICITUD D'ADMINISTRACIÓ DE LA 2ª DOSI DE LA VACUNA CONTRA LA COVID-19

Nom de l'empresa, amb domicili social a **direcció de l'empresa** i amb CIF **cif de l'empresa**

EXPOSA:

- Que el Sr./Sra. **Nom del treballador**, amb DNI **número del DNI**, presta serveis professionals per a **nom de l'empresa**.
- Que com a conseqüència d'haver estat infectat/a per Covid-19 i després d'haver superat la malaltia, a l'esmentada persona se li ha administrat una única dosi de la vacuna contra la COVID-19.
- Que per raons de treball, a data **00/00/2021**, l'esmentada persona, ha de desplaçar-se a **nom del país de destinació**.
- Que en l'esmentat país de destinació, s'estableixen restriccions d'accés i de mobilitat a les persones que no hagin rebut la pauta completa de vacunació segons les seves recomanacions (en les que no s'inclou haver passat la malaltia i tenir només una sola dosi de vacuna) .

Per tot l'exposat anteriorment, es SOL·LICITA:

L'administració d'una segona dosi de la vacuna, en el centre de vacunació **nom del centre de vacunació**, per a que la persona treballadora pugui disposar de tota la documentació necessària per a viatjar a l'estranger.

I per deixar-ne constància als efectes oportuns, signo la present a **lloc i data**

(Nom i cognom de l'emissor)

(Càrrec com a professional de l'àrea)

(Signatura i segell de l'empresa)