**Форма Α**

**РАЗРЕШЕНИЕ НА ПЕРЕДВИЖЕНИЕ РАБОТНИКА \***

Сотруднику …………………….……………..

компании/службы/организации ………………….…….………….

номер удостоверения личности / паспорта ……………………………………

необходимо передвигаться по работе в пределах округа/округов

…………………………….……………………………………………………..

в течение времени с …………… по ……....……

Установление личности указанного сотрудника осуществляется путем предоставления его удостоверения личности / паспорта.

Имя, фамилия работодателя/руководителя: ………….……..…

Подпись работодателя/руководителя: ………………….……..…….

Дата: …………………………….

\*Данная форма распространяется и на самозанятых.