**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ**

Ο/Η εργαζόμενος/η

του

της εταιρείας/φορέα

με αριθμό ταυτότητας

είναι απαραίτητο να μετακινείται εντός των ορίων

της Περιφέρειας

για λόγους εργασίας που αφορούν στην:

[ ]ίδια εταιρεία / φορεά[ ]άλλη εταιρεία / φορέα με:

Επωνυμία: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Μεταξύ των ωρών:

\_\_\_\_\_ π.μ.και\_\_\_\_\_ π.μ.

\_\_\_\_\_ μ.μ.και\_\_\_\_\_ μ.μ.

* ταυτοπροσωπία του ανωτέρου εργαζομένου/ης θα γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητας του/της.

**Υπογραφή**

