

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ *

Ο/Η εργαζόμενος/η
της/του εταιρείας/υπηρεσίας/οργανισμού
με αριθμό ταυτότητας/διαβατηρίου

είναι απαραίτητο να μετακινείται για λόγους εργασίας στην/στις
Επαρχία/ες

.....

μεταξύ των ωρών και

Η ταυτοπροσωπία του/της ανωτέρω εργαζομένου/ης θα γίνεται με την
επίδειξη της ταυτότητας/διαβατηρίου του/της.

Όνοματεπώνυμο εργοδότη/προϊστάμενου:

Υπογραφή εργοδότη/προϊστάμενου:

Ημερομηνία:

* Το ίδιο έντυπο μπορεί να συμπληρώνεται και από αυτοεργοδοτούμενους