

**Παράρτημα Ι**  
(Κανονισμός 2.2)

**Έντυπο Α**  
**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 ισχύει και συμπληρώνεται και από τους αυτοεργοδοτούμενους.