

# ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
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 / φορέα     [     ] άλλη εταιρεία / φορέα με:

Επωνυμία: \_\_\_\_\_  
Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_  
Τηλέφωνο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_

Μεταξύ των ωρών:

\_\_\_\_\_ π.μ. και \_\_\_\_\_ π.μ.  
\_\_\_\_\_ μ.μ. και \_\_\_\_\_ μ.μ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ  
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ Ε.Δ.Χ.

Η ταυτοπροσωπία του ανωτέρου εργαζομένου/ης θα γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητάς του/της.

## Υπογραφή

ΥΠΟΓΡΑΦΗ  
ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ Ε.Δ.Χ. &  
ΣΦΡΑΓΙΔΑ  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

