

# 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 / φορέα [ ] άλλη εταιρεία / φορέα με:

Επωνυμία: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Τηλέφωνο υπεύθυνου: \_\_\_\_\_

Μεταξύ των ωρών:

\_\_\_\_\_ π.μ. και \_\_\_\_\_ π.μ.

\_\_\_\_\_ μ.μ. και \_\_\_\_\_ μ.μ.

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

**Υπογραφή**