

## 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**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων  
και Διατήρησης Κλίτους



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ  
ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ