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.

Ονοματεπώνυμο εργοδότη/προϊστάμενου: ……..……

Υπογραφή εργοδότη/προϊστάμενου: ……..…….……

Ημερομηνία: …….

*Το ίδιο έντυπο ισχύει και συμπληρώνεται και από τους αυτοεργοδοτούμενους.