

ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΟΥ ΟΔΗΓΟΥ

Ο/Η απασχολούμενος/η _____

του _____

της εταιρείας/φορέα _____

με αριθμό ταυτότητας _____

είναι απαραίτητο να μετακινείται εντός των ορίων

της περιφέρειας _____ ΑΤΤΙΚΗΣ _____

για λόγους εργασίας που αφορούν στην:

[] ίδια εταιρεία / φορέα [] άλλη εταιρεία / φορέα με:

Επωνυμία: _____

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου: _____

Τηλέφωνο υπεύθυνου: _____

Μεταξύ των ωρών:

00.00 π.μ. έως 23.59 μ.μ.

Πρόκειται για οδηγό μη μισθωτό με συμφωνητικό παραχώρησης χρήσης προσοδοφόρου πράγματος – οι ώρες απασχόλησής του καθορίζονται με ατομική του ευθύνη σύμφωνα με την εργατική νομοθεσία. Μη εξαρτημένη σχέση εργασίας.

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

Υπογραφή