**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΑΓΡΟΤΗ-ΜΕΛΙΣΣΟΚΟΜΟΥ**

Ο/Η εργαζόμενος/η \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
του \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
της εταιρείας/φορέα: **Αυτοαπασχολούμενος στην ύπαιθρο**  
με αριθμό ταυτότητας \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
είναι απαραίτητο να μετακινείται εντός των ορίων  
της περιφέρειας: **Νομού Κεφαλληνίας**   
  
για λόγους εργασίας που αφορούν στην:

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

Επωνυμία: \_(κενό)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Ονοματεπώνυμο υπεύθυνου: \_(κενό)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
Τηλέφωνο υπεύθυνου: \_(κενό)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Μεταξύ των ωρών:** **Όλο το 24ωρο**  
  
**Ώρες φυσικού φωτισμού:** Εκτέλεση αγροτικών καλλιεργειών και φροντίδα αγροτικών ζώων – μελισσών.

**Νυχτερινές ώρες:** Πότισμα – μεταφορά μελισσών.   
  
Η ταυτοπροσωπία του ανωτέρου εργαζομένου/ης θα γίνεται με την επίδειξη της ταυτότητας του/της και του μελισσοκομικού βιβλιαρίου του/της.

**Υπογραφή**

****