**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**

****