

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΚΑΤ' ΕΞΑΙΡΕΣΗ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗ

ΟΝΟΜΑ ΑΤΟΜΟΥ / ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:

ΟΝΟΜΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: ΥΠΟΓΡΑΦΗ

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ	ΑΡ. ΔΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ	ΛΟΓΟΣ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ	ΣΗΜΕΙΟ ΑΝΑΧΩΡΗΣΗΣ (Δ/νση Υποστατικού)	ΣΗΜΕΙΟ/ΣΗΜΕΙΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΩΝ ΕΠΙΣΚΕΨΩΝ *	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΑΚΙΝΗΣΗΣ Ή ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΗΣ ΕΞΑΙΡΕΣΗΣ **
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Σημειώσεις:

* Να αναφέρονται τα σημεία/χώροι που θα επισκεφθεί το συγκεκριμένο άτομο κατά τη διακίνησή του.

** Αν η διακίνηση θα είναι για μια ημέρα, να αναφέρεται η συγκεκριμένη ημερομηνία. Αν το αίτημα αφορά καθημερινές επισκέψεις, να δηλωθεί η διάρκεια της περιόδου (π.χ. 20/11/20 - 28/11/20) ή οι συγκεκριμένες ημερομηνίες διακίνησης στην υπό αναφορά περίοδο.