

**ADEVERINȚĂ PERMANENTĂ de CIRCULAȚIE
ÎN INTERES PROFESIONAL**

Societatea.....

cu sediul social în localitatea.....Judet.....

adresa

CUI....., prin reprezentant legal,

având funcția deîn cadrul operatorului
economic

confirm prin prezenta adeverință faptul că persoana menționată mai jos, este angajatul/colaboratorul societății noastre, iar deplasarea sa între domiciliu și locul de muncă, respectiv sediu social/punct de lucru/activitate la terți/altele

.....

este esențială pentru activitatea organizației și nu poate fi organizată sub formă de telemuncă.

Datele persoanei care se deplasează

Nume si prenume :

Data nașterii:

Adresa:

Domeniul activității profesionale :

Funcția deținută.....intervalul orar obișnuit.....

Locul de desfășurare al activității profesionale:

Traseul deplasării:

Mijlocul de deplasare:

DATA

SEMNATURA

