

## ADEVERINȚĂ PERMANENTĂ

Subsemnatul (nume, prenume),.....,  
În calitate de (funcția).....în cadrul (organizația)  
.....confirm faptul că  
deplasarea persoanei menționată mai jos, între domiciliu și locul său de muncă, este  
esențială pentru activitatea organizației și nu poate fi organizată sub formă de  
telemuncă.

Datele persoanei care se deplasează:

Nume : .....

Prenume : .....

Data nașterii: .....

Adresa: .....

Domeniul activității profesionale : .....

Locul de desfășurare al activității profesionale: .....

Traseul deplasării: .....

Mijlocul de deplasare: .....

**Subsemnatul cunosc prevederile art. 326 din Codul Penal cu privire la falsul  
în declarații și art. 352 din Codul Penal cu privire la zădărnicierea combaterii  
bolilor.**

DATA

SEMNĂTURA