



ATTESTATION DE DÉPLACEMENT PROFESSIONNEL

Attestation employeur, portant réglementation des déplacements professionnels dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus Covid-19, suite aux annonces du Président de la République du 28 octobre 2020.

Je soussigné,
Nom prénom de l'employeur : **Monsieur Fouade FAOUZI**
Fonction : **Directeur d'Exploitation**

certifie que les déplacements de la personne ci-après, entre son domicile et son lieu d'activité professionnelle, ne peuvent être différés ou sont indispensables à l'exercice d'activités ne pouvant être organisées sous forme de télétravail

Pièce d'identité et carte professionnelle à présenter

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

Nature de l'activité professionnelle : Sécurité Privée

Lieux d'exercice de l'activité professionnelle : Planning de travail à présenter

Durée de validité : *Durant toute la durée du confinement*

Nom et cachet l'employeur :
Monsieur Fouade FAOUZI

PROCEDO Private Security SARL
Siège Social
70 route de WOIPPY
BP 32143
57053 METZ CEDEX 2
SIREN 339 295 842
AUT-057-2116-01-09-20170485052
Tél. 0 811 031 057 - Fax 03 72 72 70 35

Fait à : **METZ**

Le : **29 octobre 2020**

