



**Justificatif de déplacement professionnel durant les horaires du couvre-feu et durant toute la période du confinement, dans le cadre de la lutte contre la propagation du virus Covid-19**

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**

Moyen de déplacement :

Durée de validité : **Durant toute la durée du couvre-feu et période de 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  
Tél. 0 811 031 057

Fait à **IVRY SUR SEINE**

Le **19 mars 2021**

