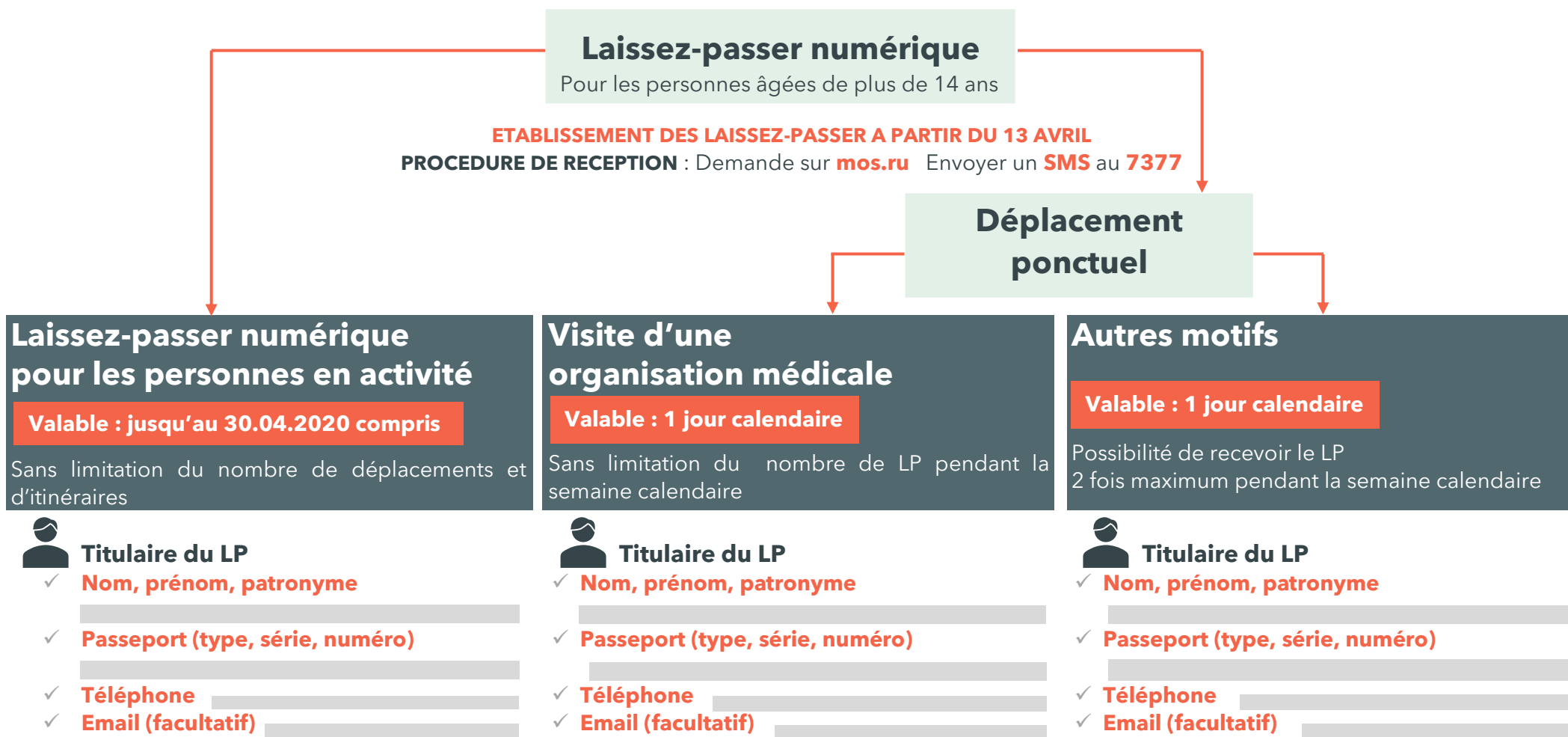


# Confirmation de la possibilité du déplacement en transports privés et publics avec un laissez-passer

Traduction non officielle



**NE PAS RESSAISIR LES DONNEES RENSEIGNEES DEPUIS LE PROFIL PERSONNEL**



### Moyen de transport utilisé

- ✓ **Transport en commun**  
Numéro de la carte Troïka/Strelka (si existe)  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Transport privé/de service**  
Numéro d'immatriculation du moyen de transport (au moment d'utilisation)  
\_\_\_\_\_



### Employeur

- ✓ **Dénomination de l'employeur, titulaire du LP**  
\_\_\_\_\_
- ✓ **INN (identifiant fiscal) de l'employeur du titulaire du LP**  
(la case INN est cochée chez les employés des structures médicales)



### Moyen de transport utilisé

- ✓ **Transport en commun**  
Numéro de la carte Troïka/Strelka (si existe)  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Transport privé/de service**  
Numéro d'immatriculation du moyen de transport (au moment d'utilisation)  
\_\_\_\_\_



### Itinéraire du déplacement

- ✓ **Adresse de départ**  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Adresse de destination**  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Dénomination de l'organisation médicale**  
\_\_\_\_\_



### Moyen de transport utilisé

- ✓ **Transport en commun**  
Numéro de la carte Troïka/Strelka (si existe)  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Transport privé/de service**  
Numéro d'immatriculation du moyen de transport (au moment d'utilisation)  
\_\_\_\_\_



### Itinéraire du déplacement

- ✓ **Adresse de départ**  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Adresse de destination**  
\_\_\_\_\_
- ✓ **Dénomination de l'organisation médicale**  
\_\_\_\_\_