|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **logo-up-4color-stamp** | **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**  **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017**  Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ  ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677  E-mail: [rescom@upatras.gr –](mailto:rescom@upatras.gr%20-) Url: <http://research.upatras.gr> | ENI CBCMED | EU-Projects Management Unit |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Αίτηση Τροποποίησης Σύμβασης/Συμφωνητικού** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Παρακαλώ όπως τροποποιήσετε την σύμβαση ανάθεσης έργου του/της | | | | | | |
| (ονοματεπώνυμο) | | | | του (πατρώνυμο) | | |
| στο **Κωδ. Προγρ.** | | με Επιστημονικό Υπεύθυνο τον/την | | | | |
| ως προς: | | | |  | | |
| **Διάστημα:** | Από | | Έως | | Σε | Έως |
| **Ποσό:** | Από (€ ) | | | Σε (€ ) | | |
| **Αντικείμενο:** (αναγράφεται το νέο αντικείμενο) | | | | | | |
| των λοιπών όρων της σύμβασης παραμενόντων ως έχουν. | | | | | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| Ο/Η Δικαιούχος | | | | Πάτρα, / /20  Επιστημονικός Υπεύθυνος | | |
|  | | | | | | |