|  |  |
| --- | --- |
|  | ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΑΤΡΩΝ ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ – Ν. 4485/2017Α.Φ.Μ.: 998219694 – Α΄ Δ.Ο.Υ. ΠΑΤΡΩΝ -ΤΗΛ: 2610-997888 FAX: 2610-996677 E-mail: rescom@upatras.gr – Url: <http://research.upatras.gr> |
| **Πρακτικό Παραλαβής Προμήθειας Αγαθών/Υπηρεσίας** |

Στην Πάτρα, σήμερα ……… η Επιτροπή Παραλαβής, αποτελούμενη από τα κάτωθι μέλη, [παρέλαβε σε καλή κατάσταση τα εξής αγαθά] ή [βεβαιώνει την καλή εκτέλεση των εξής υπηρεσιών]

|  |  |
| --- | --- |
| *Περιγραφή Ειδών/Υπηρεσιών* | *Στοιχεία Τιμολογίου* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(παρακαλούμε προσθέστε το σύνολο των απαιτούμενων γραμμών)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | Ονοματεπώνυμο | Ιδιότητα  | Υπογραφή |
|
| 1. |  |  |  |
| 2. |   |   |   |
| 3.  |   |   |   |
|

|  |
| --- |
| **Εντολή Αποζημίωσης Προμήθειας Αγαθών/Υπηρεσίας** |
| **Επιστημονικός Υπεύθυνος:** |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα:** |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | **Κωδ. Προγρ.:** |
| **Πακ. Εργασίας [WP] / Κατηγορία Δαπάνης:** |  |
| Σας παρακαλώ πολύ λαμβάνοντας υπόψη το ως άνωθεν πρακτικό παραλαβής, να εκτελέσετε την εντολή αποζημίωσης προμήθειας αγαθών/υπηρεσίας ποσού €:  |
| στον **Προμηθευτή**: | **Α.Φ.Μ.:** |
| IBAN:Για την εξόφληση του παραστατικού (Αρ./Ημερομηνία):Παρακαλούμε όπως ορίσατε τον χώρο εγκατάστασης (σε περίπτωση πάγιου εξοπλισμού): |  |

Πάτρα, \_ /\_ /\_

Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος

*(Συμπληρώνεται από την υπηρεσία)*

*Ο/Η Ελέγξας*

|  |  |
| --- | --- |
| *Ονοματεπώνυμο:* |  *Υπογραφή:* |