|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 – 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:* |