|  |
| --- |
| **Αίτηση Έκδοσης Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Κωδ. Προγράμματος:**  |  *Πληκτρολογήστε εδώ* |
|

|  |
| --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** |

 |
| Στο πλαίσιο του ως άνω προγράμματος παρακαλώ να εκδώσετε ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ επ’ ονόματι: |
| **Ονοματεπώνυμο Δικαιούχου:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Α.Φ.Μ:** | *Πληκτρολογήστε εδώ*  |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ** |
| **Καθαρή Αξία Απόδειξης (€):** | *Πληκτρολογήστε εδώ*  | **Φ.Π.Α Απόδειξης (€)** | *Πληκτρολογήστε εδώ*  |
| **Συνολικό Ποσό Απόδειξης (€):** | *Πληκτρολογήστε εδώ*  |
| **Περιγραφή Παρεχόμενης Υπηρεσίας:** | *Πληκτρολογήστε εδώ*  |
| **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ** |
|  |
|  |

**Πάτρα,** *Πατήστε εδώ για να επιλέξτε ημερομηνία*

**Ο/Η Επιστημονικώς Υπεύθυνος/η**