|  |
| --- |
| **Αίτηση Έκδοσης Τιμολογίου Αυτοπαράδοσης** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος:** | | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Ερευνητικό Πρόγραμμα:** | | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Κωδ. Προγράμματος:** | | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ** | | | | | | |
| Στο πλαίσιο του ως άνω προγράμματος παρακαλώ να εκδώσετε ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΑΥΤΟΠΑΡΑΔΟΣΗΣ επ’ ονόματι: | | | | | | | |
| **Φορέας Χρηματοδότησης:** | | | **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΠ** | | | | |
| **Α.Φ.Μ:** | | | **998219694** | | | | |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ** | | | | | | |
| **Καθαρή Αξία Τιμολογίου (€):** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | **Φ.Π.Α Τιμολογίου (€)** | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | |
| **Συνολικό Ποσό Τιμολογίου (€):** | | | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | |
| **Ποσό Τιμολογίου (€):** | | | *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Αποστολή Τιμολογίου με ευθύνη του Ε/Υ:** | | | **ΝΑΙ/ΟΧΙ** *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Αποστολή Τιμολογίου με ευθύνη του Ε.Λ.Κ.Ε:** | | | **ΝΑΙ\*/ΟΧΙ** *Πληκτρολογήστε εδώ* | | | | |
| **Αρ. Συμβολαίου:** | | |  | | | | |
| |  | | --- | | Σας γνωρίζω δε ότι θα καλυφθεί με δική μου ευθύνη η αξία του Φ.Π.Α. σε περίπτωση μη καταβολής της χρηματοδότησης του παραπάνω ερευνητικού προγράμματος. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΕΓΓΡΑΦΑ** |

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

**Ο/Η Επιστημονικώς Υπεύθυνος/η**