|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΦΠΑ ΣΕ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ: ΕΛΚΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΠΑΤΡΩΝ** |  |
| **Επιστημονικά Υπεύθυνος/η:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Τίτλος Έργου:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Κωδ. Προγράμματος:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |
| **Τηλ. Επικοινωνίας:** | *Πληκτρολογήστε εδώ* |

Με το παρόν σας ζητώ να προβείτε σε όλες τις απαραίτητες διαδικασίες με την ΔΥΟ Πατρών, ώστε να απαλλαγεί ΦΠΑ η προμήθεια  , παροχή υπηρεσίας , στο πλαίσιο του παραπάνω εγκεκριμένου προγράμματος από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή.

Με την παρούσα, βεβαιώνω ότι η μετάφραση στα Ελληνικά, της Σύμβασης του ανωτέρω Ευρωπαϊκού προγράμματος, αποτελεί την πιστή μετάφραση του αντίστοιχου πρωτότυπου αγγλικού κειμένου.

Βεβαιώνω ότι η δαπάνη για την οποία αιτούμαι απαλλαγή ΦΠΑ, είναι απαραίτητη για την εκτέλεση του Ευρωπαϊκού προγράμματος και έγινε αποδεκτή από τον Φορέα Χρηματοδότησης την Ευρωπαϊκή Επιτροπή. Συγκεκριμένα η δαπάνη αφορά:

Την..................…………………………………………………………………………………………………………..από την εταιρεία…………………………………….……………….. αξίας €……………………...και ΦΠΑ €……………….…

Βεβαιώνω ότι η εγκατάσταση και λειτουργία του εξοπλισμού για τον οποίο ζητείται απαλλαγή ΦΠΑ θα γίνει στο (τόπος)…………………………………………..και εντός ενός μηνός από την ημερομηνία έγκρισης της απαλλαγής ΦΠΑ από την ΔΟΥ Πατρών.

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

**Ο/Η Επιστημονικώς Υπεύθυνος/η**

Επισυνάπτονται:

1. Μετάφραση συμβολαίου με Ευρωπαϊκή Επιτροπή
2. Κατανομή Προϋπολογισμού Έργου
3. Προτιμολόγιο
4. Αναλυτικός Πίνακας ειδών
5. Υπεύθυνη Δήλωση