

ΑΠΟΓΡΑΦΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ)

Δ.Ο.Υ. (Πληρωμής) :

ΦΟΡΕΑΣ (π.χ. Υπουργείο) :

ΟΝΟΜΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ :

ΟΔΟΣ – ΑΡΙΘΜΟΣ :

Τ.Κ. :

ΠΟΛΗ – ΠΕΡΙΟΧΗ :

E- MAIL ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ :

FAX ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ :

ΟΝΟΜΑ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ :

ΕΠΩΝΥΜΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ :

A.Φ.Μ. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ :

ΤΗΛΕΦΩΝΑ (Σταθερό – Κινητό):

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ : A.Φ.Μ.

ΚΩΔ.ΥΠΗΡ.(USERNAME):

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ,.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....