

## 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 : .....

Α.Φ.Μ. ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ : .....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ (Σταθερό – Κινητό) : .....

-----  
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΗ : Α.Φ.Μ. ....

ΚΩΔ.ΥΠΗΡ.(USERNAME): .....

-----  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ,.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

.....