



Τμήμα

Ημερομηνία

Προς

Υπουργείο/Τμήμα/Υπηρεσία

Επισυνάπτω κατάσταση δαπανών που διενεργήθηκαν/εσόδων που εισπράχθηκαν¹
από
για υπηρεσίες που σχετίζονται με το Υπουργείο/Τμήμα/Υπηρεσία σας κατά το μήνα
..... του έτους

Υπογραφή

Όνομα

Τίτλος

Σημειώθηκε και επιστράφηκε.

Ημερ.

(Υπ.)
Ελέγχων Λειτουργός

.....
Τίτλος

¹ Διαγράψετε ότι δεν εφαρμόζεται.

