



ΔΕΛΤΙΟ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ

Υπηρεσία:

Περίοδος:

Αρ. ταμ. πράξης:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ	ΠΟΣΟ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΡΘΡΟΥ
__ / __ / __ / __ / __ / __	€
__ / __ / __ / __ / __ / __	€
__ / __ / __ / __ / __ / __	€
ΣΥΝΟΛΟ	€	

Παρακαλώ να εισπραχθεί το πιο πάνω ποσό των

..... ευρώ και cent,

για τον πιο κάτω σκοπό:

Τρόπος Πληρωμής*:

(α) Μετρητά

(β) Επιταγή

Αρ. Τραπεζικός Οργανισμός

Ημερ.

(γ) Πιστωτική Κάρτα

Ο πληρωτής:

Ημερ., 2

(Υπογραφή)

(Όνομα και Τίτλος)

* Να διαγραφεί ότι δεν ισχύει.