Αθήνα, ………………..

#### ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνουμε ότι στα πλαίσια του προγράμματος **«………………………………………..……………………..** (ΕΡ-…….-…...)», του οποίου διαχειριστική ευθύνη έχει αναλάβει ο ΕΛΚΕ/ΟΠΑ, θα γίνει προμήθεια……………………………………………………………………………………... ποσού μέχρι ……………………………….. (………….. €).

Η παραγγελία και η παραλαβή του παραπάνω είδους αποτελεί ευθύνη του/της επιστημονικού υπευθύνου κ. ……………………….., με αντίστοιχη χρέωση του ανωτέρω κονδυλίου, που διαχειρίζεται ο ΕΛΚΕ/ΟΠΑ.

To Τιμολόγιο θα εκδοθεί στα κάτωθι στοιχεία:

Ειδικός Λογαριασμός Κονδυλίων Έρευνας

Οικονομικού Πανεπιστημίου Αθηνών ( ΕΛΚΕ/ΟΠΑ)

Ερευνητικό Κέντρο

Δ/νση Λογιστ.: Κεφαλληνίας 46,11251

ΑΦΜ: 090034337,

**ΔΟΥ**: Δ΄ Αθηνών

|  |  |
| --- | --- |
| Ο Επιστημονικός Υπεύθυνος  | Η Υπεύθυνη Παρακολούθησης & Διαχείρισης του έργου |
|  |  |
| ……………………… | ………………………. |

|  |
| --- |
| Η Προϊσταμένη Γραμματείας του ΕΛΚΕ/ΟΠΑ |
|  |
| ………………………….. |