ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: . . . . . . . . . . . . . . . .  
ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.: . . . . . . . . . . . . . . . .  
*(συμπληρώνονται από ΕΛΚΕ)*

**ΕΝΤΟΛΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ  
(ΑΦΟΡΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΔΑΠΑΝΕΣ ΕΚΤΟΣ ΤΩΝ ΑΜΟΙΒΩΝ)**

Παρακαλώ πληρώσατε: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Πληρωτέο ποσό: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ολογράφως: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Αιτιολογία: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Κατηγορία Δαπάνης: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Έργο: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Επιστημονικός Υπεύθυνος: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Αθήνα, ΗΗ/ΜΜ/ΕΕΕΕ  
  
Ο Εντολέας  
Επιστημονικός Υπεύθυνος

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .