



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Δ.Ο.Υ ΞΑΝΘΗΣ

Ξάνθη 20/01/15
Αρ. Πρωτ: 1427

Ταχ. Δ/νση: Μεσολογγίου 13
Ταχ. Κώδικας: 67100 Ξάνθη
Πληροφορίες: Χρυσалиδης Παν.
Τηλέφωνο: 2541078547
FAX: 2541029527
e- Mail: syzefxis@2211.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ : Υ.Δ.Ε.
Νομού Ξάνθης

ΘΕΜΑ : "Αποστολή δικαιολογητικών για πληρωμή δαπάνης"

Σας στέλνουμε συνημμένα δικαιολογητικά δαπάνης για ΕΞΟΦΛΗΣΗ ΛΟΓ/ΣΜΟΥ ΝΕΡΟΥ
Και παρακαλούμε για την εκκαθάριση και έκδοση σχετικού χρηματικού εντάλματος πληρωμής στο όνομα του δικαιούχου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΠΑΝΗΣ	
Οικ. Έτος :	2015
Ειδ. Φορέας :	231
Κ.Α.Ε. :	0831
Αριθ. Έγκρισης :	6155/19.1.2015
ΑΔΑ :	7Ω4ΠΗ-ΔΡ9
Ποσό Δαπάνης :	699,20
Αρ. Πρωτ. Τιμολογίου:	1426/20.1.2015
Δικαιούχος :	ΔΕΥΑΞ
Α.Φ.Μ. :	096067700
IBAN:	GR.620 172 352 0005 352 034 406 466
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΑΠΟ :	20/01/2015

Δ/ΝΤΗΣ

ΑΡΧΕΙΟ

Ποσού: Ευρώ

Ξάνθη: 2015

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Υ.Δ.Ε.