



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Δ.Ο.Υ ΞΑΝΘΗΣ

Ξάνθη 22/01/16
Αρ. Πρωτ: 1593

Ταχ. Δ/ση: Μεσολογγίου 13
Ταχ. Κώδικας: 67100 Ξάνθη
Πληροφορίες: Χρυσολίδης Παν.
Τηλέφωνο: 2541078547
FAX: 2541029527
e- Mail: p.chrysalidis@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 :	2016
Ειδ. Φορέας :	231
Κ.Α.Ε. :	0831
Αριθ. Έγκρισης :	7103/19.01.2016
ΑΔΑ :	Ω6ΔΝΗ-ΔΗ0
Ποσό Δαπάνης :	417,14
Αρ. Πρωτ. Τιμολογίου:	1591/22.01.2016
Δικαιούχος :	ΔΕΥΑΞ
Α.Φ.Μ. :	096067700
IBAN:	GR.620 172 352 0005 352 034 406 466
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΑΠΟ :	22/01/2016

Δ/ΝΤΗΣ

ΑΡΧΕΙΟ

Ποσού: Ευρώ

Ξάνθη: 2016

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ Υ.Δ.Ε.