

ΠΡΟΣ : Υ.Δ.Ε.
Νομού Ξάνθης

Ταχ. Δ/νση	:	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ 13
Ταχ. Κώδικας	:	67100 ΞΑΝΘΗ
Πληροφορίες	:	Χρυσалиδης Π.
Τηλέφωνο	:	2541078547
Φαξ	:	2541029527
E- MAIL	:	syzeffxis@2211.syzeffxis.gov.gr

Σας στέλνουμε συνημμένα δικαιολογητικά δαπάνης για την προμήθεια ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟ ΧΑΡΤΙ TEM. 25 & ΓΡΑΦΙΚΑ και παρακαλούμε για την εκκαθάριση και έκδοση σχετικού χρηματικού Εντάλματος πληρωμής Στο όνομα του δικαιούχου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΑΠΑΝΗΣ	
Οικ. Έτος :	2015
Ειδ. Φορέας :	90-41/231
Κ.Α.Ε. :	1111
Αριθ. Έγκρισης :	85956/16.11.2015
ΑΔΑ :	7Ε15Η-ΥΤΕ
Αρ. Πρωτ. Τιμολογίου:	39364 & 39365/21.12.2015
Ποσό Δαπάνης :	411,44
Δικαιούχος :	Α. ΜΟΥΤΑΦΗΣ - Α. ΚΑΛΑΘΕΡΗ Ο.Ε
Α.Φ.Μ. :	082840648
IBAN:	GR.910 110 435 0000 043 544 021 702
ΠΛΗΡΩΤΕΟ ΑΠΟ :	21/12/2015

 $\Delta/\text{NTH}\Sigma$

Εκδόθηκε το Χρημ. Ένταλμα

Ποσού: Ευρώ

Εάνθη: 2015