



Πληρ. :

Θεσσαλονίκη, .....

Τηλ.:

Αρ. Πρωτ. ....

Προς: Τμήμα Λογιστηρίου/Διεύθυνση  
Οικονομικής Διαχείρισης

**Θέμα:** Διαβίβαση δικαιολογητικών κατ' άρθρο 75 παρ.3 Ν. 4446/2016 προς έλεγχο για εκκαθάριση και πληρωμή δαπάνης

- Στοιχεία δαπάνης:**
1. Δικαιούχος:.....
  2. Αριθμός πράξης ανάληψης υποχρέωσης:.....
  3. Ειδικός φορέας:.....
  4. Κωδικός Αριθμός Εξόδου (ΚΑΕ):.....
  5. Ποσό για το οποίο ζητείται η έκδοση χρηματικού εντάλματος:.....

Σας διαβιβάζουμε το υπ'αρ. .... Τιμολόγιο Πώλησης/έργου/υπηρεσίας, που αφορά στην προμήθεια/υποηρεσία/μισθοδοσία .....για το έτος ....., που διενεργήθηκε σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις του ν. ....συνοδευόμενο από τα παρακάτω προβλεπόμενα δικαιολογητικά, και παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες.

**ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΔΑΠΑΝΗΣ ΚΑΤ' ΑΡΘΡΟ 75§3 Ν.4446/2016**

- 1.....
  - 2.....
  - 3.....
  - 4.....
  - 5.....
  - 6.....
- .....
- .....
- .....
- .....

.....  
.....

**Η Προϊσταμένη του Τμήματος .....**

Υπογραφή

Όνοματεπώνυμο