

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΡΑΣΗΣ 1

Προς:	
Υπομέτρο:	
Θέμα:	Αίτηση χορήγησης πληρωμής της Δράσης 1
Επωνυμία Συντονιστή Φορέα:	
ΑΦΜ:	
ΔΟΥ:	
Ταχ. Διεύθυνση:	

Στοιχεία Μελών της Επιχειρησιακής Ομάδας

Επωνυμία / Επώνυμο	Δραστηριότητα (από λίστα)	Περιφέρεια Έδρας	Επώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου	Τηλέφωνο	E-mail	IBAN	Ποσοστό συμμετοχής στον Π/Υ (%) της Δράσης 1	Προϋπολογισμός

Παρακαλούμε, όπως προχωρήσετε στη χορήγηση της πληρωμής της Δράσης 1, συνολικού ύψους 5.000,00€ βάσει της απόφασης ένταξης και η οποία ορίζεται στο θεσμικό πλαίσιο των Υπομέτρων 16.1-16.2 / 16.1-16.5 του Π.Α.Α. 2014-2020.

Μέλη Επιχειρησιακής Ομάδας Ημερομηνία Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο και Εταιρική Σφραγίδα	Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος του Συντονιστή Φορέα Ημερομηνία Υπογραφή / Ονοματεπώνυμο και Εταιρική Σφραγίδα
--	---

Στην παρούσα επισυνάπτεται φωτοτυπία της πρώτης σελίδας του λογαριασμού ή τραπεζικό έγγραφο στο οποίο αναγράφεται ο αριθμός λογαριασμού (IBAN) και το ονοματεπώνυμο / επωνυμία κάθε μέλους της επιχειρησιακής ομάδας.