**ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗ**

**ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ**

**1441 – ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

**Ε Ξ Ο Υ Σ Ι Ο Δ Ο Τ Η Σ Η**

Εγώ/ Εμείς ο/η/οι κάτωθι υποφαινόμενος/η/οι με την παρούσα σας **εξουσιοδοτώ/ούμε** όπως στο εξής καταβάλλετε με έμβασμα ηλεκτρονικά στο τραπεζικό μου/μας λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS).**

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία **του Τραπεζικού μου/μας λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ.** Επιπρόσθετα επισυνάπτω φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού (στο οποίο δεν φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές) όπου παρουσιάζονται **μόνο** το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού, ο κωδικός και το όνομα του υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται) και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου /μας **(ΙΒΑΝ – International Bank Account Number)**.

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης γραπτής ειδοποίησης από εμένα/εμάς.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ** |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  (για Φυσικά Πρόσωπα) |  |
| **ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ** (για Νομικά Πρόσωπα) |  |
| **Αριθμός Φ.Π.Α.** |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (email address)**  (για αποστολή των λεπτομερειών πληρωμών) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα) |  |
| **ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ** |  |
| **ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ** |  |
| **ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ** |  |

**ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (ΙΒΑΝ)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C** | **Y** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος Όνομα Εξουσιοδοτούντος**

**(σε περίπτωση νομικής οντότητας**)

Ημερομηνία:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_