**Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ**

Αρ. Πρωτ. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ημερομηνία :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  | **ΠΡΟΣ : Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ****ΤΜΗΜΑ ΤΑΜΕΙΑΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ** |
| **Επώνυμο :** |  |  |
| **Όνομα :** |  | **ΣΑΣ ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΜΟΥ ΕΠΙΣΤΡΑΦΕΙ**  |
| **Πατρώνυμο :**  |  | **ΩΣ ΑΧΡΕΩΣΤΗΤΩΣ ΚΑΤΕΒΛΗΘΕΝ** |
| **Μητρώνυμο :**  |  | **ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ €** |
| **Αριθ. Ταυτότητας:** |  |  |
| **ΑΦΜ :** |  |  |
| **Δ/νση Κατοικίας :**  |  | **ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΣ ΤΟ ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ** |
|  |  | **ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ , ΜΕ ΕΓΚΡΙΣΗ ΤΗΣ** |
| **Αριθ. : Τ.Κ. :**  |  | **ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ**  |
| **Πόλη :**  |  | **ENOTHTAΣ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ.** |
| **Τηλ. Κινητό :**  |  |  |
| **Email :** |  |  |
| **Τράπεζα :** |  |  |
| **IBAN : GR \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ( 25 αριθμ. )** |
| **ΘΕΜΑ : ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ ΑΧΡΕΩΣΤΗΤΩΣ** |  |  |
| **ΚΑΤΑΒΛΗΘΕΝΤΟΣ ΠΟΣΟΥ ΑΠΟ**  |  |  **Καστοριά / / 20** |
| **ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΤΗΣ Π.Ε. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ** |  |  **Ο/Η ΑΙΤΩΝ** |
|  |  |  |

**Σημείωση : Είναι Υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων .**