**Ε\_1.2.4**

|  |
| --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ/ ΠΡΟΠΛΗΡΩΜΗΣ/ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΗΣ ΠΡΟΠΛΗΡΩΜΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ****του Μέτρου 19, Υπομέτρο 19.2 «Στήριξη υλοποίησης δράσεων των στρατηγικών Τοπικής Ανάπτυξης με Πρωτοβουλία Τοπικών Κοινοτήτων (CLLD/LEADER)” του ΠΑΑ 2014-2020** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣ:**  **ΟΤΔ** Ταχ. Δ/νση: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Τ.Κ.: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:****ΑΡ. ΠΡΩΤ.:** |

|  |
| --- |
| **Κατάθεση αίτησης …. πληρωμής/προπληρωμής/εκκαθάρισης προπληρωμής για την Πράξη «.............................................»/Υποέργο «.............................................» της Δράσης 19.2....../Υποδράσης 19.2..........του Υπομέτρου 19.2 του ΠΑΑ 2014-2020**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Κωδ. ΟΠΣΑΑ:……… | Υποέργο/Έργο: ΟΚΩ/Αρχαιολογία |

|  |  |
| --- | --- |
| **ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ: ..............................** | Παρακαλούμε όπως προχωρήσετε στη χορήγηση της … πληρωμής/προπληρωμής ή εκκαθάρισης προπληρωμής του ανωτέρω έργου/υποέργου **συνολικού ποσού…...........................…....€**, η οποία καλύπτει:α) αρχαιολογικές εργασίεςβ) εργασίες που έχουν πραγματοποιηθεί από τον (ΟΚΩ) ..........................περιοχής........................................**Το ποσό να κατατεθεί στο λογαριασμό με (ΙΒΑΝ)…….............................................................................. που ανήκει στο Δικαιούχο/Ανάδοχο Δήμο/ Εφορεία Αρχαιοτήτων ή ΟΚΩ του υποέργου/έργου με κωδικό πελάτη..................................................*****\*****Σε περίπτωση που απαιτείται να γίνει κράτηση υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ* **Από το ανωτέρω ποσό, το ......% (μαζί με το αναλογούν χαρτόσημο και Ο.Γ.Α. χαρτοσήμου) να αποδοθούν στην ΕΑΑΔHΣY και την αρμόδια Δ.Ο.Υ. σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.****Το υπόλοιπο ποσό να κατατεθεί στο λογαριασμό με (ΙΒΑΝ).................................................που ανήκει στο Δικαιούχο/Ανάδοχο Δήμο/ Εφορεία Αρχαιοτήτων ή ΟΚΩ του υποέργου/έργου με κωδικό πελάτη..................................................** |
| **ΑΦΜ: ………………….....** |
| **ΔΟΥ: …………………......** |
| **ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: …………….** |
| **Τ.Κ.: .....................................** |
| **ΤΗΛ.: ……………..............** |
| **FAX : ……………..............** |
| **Ε-mail: …………………..****ΑΡ. Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:** **….….......PAY..............................** |
|  |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |
| **ΟΝΟΜΑ:** |
| **ΤΗΛ.:** |
| **E-mail:** | Ο ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**…………………………..** (Ονοματεπώνυμο-σφραγίδα -υπογραφή) |
|  |
| Συνημμένα:(Δικαιολογητικά Παραρτήματος Α της εγκυκλίου, Πίνακας 2, 2 ή Πίνακας 2, 3) |