



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν
Πανεπιστήμιον ΑθηνώνΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ
ΕΡΕΥΝΑΣ
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΕΡΕΥΝΩΝ

Αθήνα, / / 2016

Δήλωση φυσικού προσώπου για κατάθεση σε τραπεζικό λογαριασμό

Επώνυμο

Όνομα

Όνοματεπώνυμο Πατέρα

Όνοματεπώνυμο Μητέρας

Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας

Α.Φ.Μ.

Διεύθυνση κατοικίας

Οδός – Αριθμός

Πόλη

Ταχ. Κώδ.

Τηλ. επικοινωνίας

Οικίας

Εργασίας

Κινητό

IBAN του Τραπεζικού
λογαριασμού () στην ALPHA
BANK ΑΕ (*)IBAN του Τραπεζικού
λογαριασμού σε άλλη τράπεζα (*)
E-mail**

(*) Συμπληρώνεται κατά περίπτωση ένα από τα δύο

Δηλώνω ότι ενημερώθηκα και αποδέχομαι ότι:

1. Το πληρωτέο ποσό που δικαιούμαι από τον ΕΛΚΕ/ΕΚΠΑ θα εμβάζεται στον ανωτέρω τραπεζικό λογαριασμό που δήλωσα.
2. Σε περίπτωση αλλαγής των ανωτέρω στοιχείων θα ειδοποιήσω έγκαιρα και εγγράφως τον ΕΛΚΕ/ΕΚΠΑ.
3. Θα προσκομίσω φωτοτυπία που θα δηλώνει ότι ο τραπεζικός λογαριασμός είναι στα στοιχεία μου.

**εάν επιθυμείτε να ενημερώνεστε με e-mail από την Υπηρεσία μας για την εκτέλεση της πληρωμή σας παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε το πεδίο.

Ο/Η δηλών(ούσα)

(ονοματεπώνυμο/υπογραφή)

Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας πιστοποιημένο από
την DQS κατά ISO 9001 502736 QM08