

Заявление

Долуподписаният,

--

(собствено име, презиме и фамилия на лицето)

ЕГН, Л.К. №, издадена на
от, постоянен адрес:
....., финансиран по договор № РД-
27-..... по проект BG 051PO001 – 6.2.18 -
0001 „Нови възможности за лекарите в България”, осъществяван с
финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на
човешките ресурси“ 2007-2013:

Заявявам, че желая да получа левовата равностойност на средствата
за закупен комплект медицинска учебна литература по специалността
в размер на(цифром и словом) с ДДС
срещу представени разходооправдателен документ, а именно:
оригинална фактура №....., на следната
банкова сметка:

БАНКА	
IBAN	
BIC	
Титуляр на сметката	

дата:

подпис:



Европейски съюз

Проект BG051PO001 – 6.2.18 -0001
„Нови възможности за лекарите в България”
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз
Инвестира във вашето бъдеще!



Европейски социален фонд