

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Νομικού Προσώπου Δημοσίου Δικαίου / Νομικού Προσώπου Ιδιωτικού Δικαίου

**ΠΡΟΣ: ΕΝΙΑΙΑ ΑΡΧΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ (ΕΑΠ)
ΔΙΑΤΡΑΠΕΖΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ Α.Ε. (ΔΙΑΣ Α.Ε.)**

Ο Φορέας με την επωνυμία

.....
που εδρεύει

και εκπροσωπείται νόμιμα από τον/την υπογράφοντα/ουσα την παρούσα,.....

εξουσιοδοτεί την ΕΑΠ και την ΔΙΑΣ Α.Ε., που εδρεύει στην Αθήνα, οδός Αλαμάνας αρ. 2, 151 25 Μαρούσι και εκπροσωπείται νόμιμα και βάσει του Ν. 3845/2010 (ΦΕΚ 65 Α΄) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, καθώς και της αριθμ. 2/37345/0004 κ.υ.α.(ΦΕΚ 784 Β΄) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, να εντέλλονται για λογαριασμό του Φορέα χρεοπιστώσεις του λογαριασμού ταμειακής διαχείρισης του Ν. 4270/2014 (ΦΕΚ 143 Α΄) όπως ισχύει με,

IBAN: GR.....

που ο Φορέας τηρεί στην **Τράπεζα της Ελλάδος** (καλύπτρια τράπεζα) με,

- το σύνολο του ποσού των κάθε μορφής αποδοχών των υπαλλήλων του και λοιπών απασχολούμενων σ' αυτόν ή οποιοδήποτε μέρους αυτού
- το σύνολο των ποσών που πρέπει να καταβληθεί σε τρίτους (συμπεριλαμβανομένων των ασφαλιστικών φορέων) ως κρατήσεις

σύμφωνα με τα οριζόμενα στην αριθμ. οικ.2/45619/ΔΛΤΠ υ.α (ΦΕΚ 604 Β΄), όπως ισχύει.

Ο Φορέας έχει προβεί στις απαιτούμενες ενέργειες προς την Τράπεζα της Ελλάδος στην οποία τηρεί τον ως άνω λογαριασμό του, ούτως ώστε αυτή να αποδέχεται την εντολή χρέωσης του λογαριασμού του από τα ΔΙΑΤΡΑΠΕΖΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ Α.Ε.

Η παρούσα εξουσιοδότηση, ισχύει μέχρι της ανακλήσεώς της.

Κατόπιν αυτών ο Φορέας αναγνωρίζει ανεπιφύλακτα ως έγκυρες και ισχυρές όλες τις χρεοπιστώσεις του ανωτέρω λογαριασμού που θα γίνουν σε υλοποίηση της εξουσιοδότησης αυτής.

.....
(ημερομηνία)

.....
(ονοματεπώνυμο)

.....
(υπογραφή)