|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**  ΑΦΜ: 999739279, Δ.Ο.Υ. Τρίπολης  Έδρα: Ερυθρού Σταυρού 28 & Καρυωτάκη, 22 131 Τρίπολη  Τηλέφωνο: 2710 372130  e-mail: [elke@go.uop.gr](mailto:elke@go.uop.gr) - Url: <https://elke.uop.gr/> |

**Επιστημονικά Υπεύθυνος/ή:**

**Κ.Ε.:**

**Πόλη, Ημερομηνία**

**Προς : Επιτροπή Ερευνών**

**ΕΛΚΕ του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**

**Αίτημα για την αποδοχή δωρεάς σε είδος από επιτηδευματία - φυσικό ή νομικό πρόσωπο**

(Έντυπο Δ4)

Ο/Η ……………………………………. (Επώνυμο/Επωνυμία) ……………………………., με διεύθυνση ……………………………., Α.Φ.Μ.: ……………., και Δ.Ο.Υ.: ……………….…………, προτίθεται να προσφέρει δωρεά σε είδος για ενίσχυση του έργου με τίτλο «……………………………….» και κωδικό έργου …………..

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αποδοχή της δωρεάς αυτής.

Επιστολή πρόθεσης χορήγησης δωρεάς σε είδος επισυνάπτεται.

Ο/Η Επιστημονικά Υπεύθυνος/η