

ΠΡΟΣ:

- Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης
- Τράπεζα Πειραιώς

Ημερομηνία :

Αρ. fax : 2310995179 & 2310248652  
2310281813 Τράπεζα Πειραιώς

### ΔΗΛΩΣΗ

Ο/Η υπογράφων /ουσα.....  
του.....με Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας.....  
ημερομηνία έκδοσης ..... , Εκδούσα Αρχή.....  
εκπρόσωπος της Εταιρίας.....  
με ΑΦΜ.....και έδρα.....  
παρέχω εντολή προς το Α.Π.Θ. με την παρούσα, όπως οι πάσης φύσεως απαιτήσεις  
της Εταιρίας πιστώνονται στο λογαριασμό με αριθμό:.....  
και IBAN:.....  
που τηρείται στην Τράπεζα Πειραιώς.

Ο/Η δηλών / ούσα

(σφραγίδα – υπογραφή)