|  |  |
| --- | --- |
| **Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα (ΟΠΣ)**  **Προγραμματική Περίοδος 2014-2020**  **Αίτημα Παροχής Υπηρεσιών** | **Διαχειριστική Αρχή ΕΔΕΤ**  **Τηλ. 22-602900**  **Fax. 22-666810**  **Email: ops@dgepcd.gov.cy** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Στοιχεία Αποστολέα Αιτήματος** | | |
| Υπηρεσία: |  | |
| Ονοματεπώνυμο: |  | |
| Email: |  | |
| Τηλέφωνο: |  | |
| Ημερομηνία: |  | |
| **Στοιχεία Αιτήματος** | | |
|  | | |
| **Ενότητα (σημειώστε με Χ)** | | |
| Προγραμματισμός | |  |
| Έργα ΔΣ | |  |
| Έργα ΣΧ | |  |
| Ελέγχοι/ Επαληθεύσεις | |  |
| Χρηματορροές | |  |
| Λογαριασμοί | |  |
| Άλλο (………...............) | |  |

|  |
| --- |
| **Λεπτομερής Περιγραφή Προβλήματος** |
| Να αναφερθεί ο κωδικός έργου/ πρόσκλησης/ Σχεδίου Χορηγιών και Α/Α ΤΔΕ/ΝοΔε/ΔεΔα ανάλογα. |
|  |

**Για εσωτερική χρήση:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Α/Α |  |  |
| Ημερ. Επίλυσης |  |



Το έργο συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Συνοχής της Ε.Ε.