

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΛΗΡΩΜΕΣ ΑΠΟ ΤΟ FIMAS

Εγώ/Εμείς ο/η/οι κάτωθι υπογράφων/ουσα/οντες με την παρούσα, σας **εξουσιοδοτώ/ούμε** όπως στο εξής, καταβάλλετε με έμβασμα, ηλεκτρονικά, στον πιο κάτω τραπεζικό λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα, προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS)**.

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω, τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία **του Τραπεζικού Λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ**. Επιπρόσθετα, επισυνάπτω φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού/ βεβαίωση από την Τράπεζα (στο οποίο να μη φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές), όπου παρουσιάζονται το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου/μας (**IBAN - International Bank Account Number**).

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης άλλης εξουσιοδότησης από εμένα/εμάς.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΝΟΜΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (για Φυσικά Πρόσωπα)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (για Νομικά Πρόσωπα)	
Αριθμός Φ.Π.Α.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (email address) (για αποστολή των λεπτομερειών πληρωμών)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ	
ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN) (βλ. σημείωση 1)

C	Y																														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* Η συμπλήρωση όλων των πεδίων της εξουσιοδότησης είναι υποχρεωτική.

(Σφραγίδα - βλ. σημείωση 2)

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικού προσώπου)

Ημερομηνία: / /20

Σημειώσεις:

1. Ο τραπεζικός λογαριασμός πρέπει να ανήκει στο όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί. Αποδεκτός λογαριασμός γίνεται και στην περίπτωση που φυσικό πρόσωπο/ δικαιούχος κατέχει κοινό λογαριασμό με άλλο φυσικό πρόσωπο, νοούμενου ότι, στο φωτοαντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού ή της βεβαίωσης από την τράπεζα που θα επισυναφθεί στην παρούσα εξουσιοδότηση, θα φαίνεται και το όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί.

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος είναι νομικό πρόσωπο, τότε απαραίτητα ο λογαριασμός θα πρέπει να ανήκει αποκλειστικά στο ίδιο το νομικό πρόσωπο και όχι από κοινού με άλλα πρόσωπα.

2. Σε περίπτωση νομικού προσώπου, η εξουσιοδότηση αυτή γίνεται αποδεκτή όταν ικανοποιείται μία από τις κάτω επιλογές:

- Με Χειρόγραφη υπογραφή αντιπροσώπου του νομικού προσώπου και υποχρεωτικά σφραγισμένη με τη σφραγίδα του νομικού προσώπου στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος.

- Με Ηλεκτρονική υπογραφή φυσικού προσώπου, κατόχου Πιστοποιητικού ηλεκτρονικής υπογραφής για φυσικό πρόσωπο που λειτουργεί ως εκπρόσωπος του νομικού προσώπου. Σε αυτή την περίπτωση δεν είναι απαραίτητη η ηλεκτρονική σφραγίδα του νομικού προσώπου.

- Με Ηλεκτρονική υπογραφή φυσικού προσώπου, κατόχου Πιστοποιητικού ηλεκτρονικής υπογραφής για φυσικό πρόσωπο (όχι ως εκπρόσωπος του νομικού προσώπου) και υποχρεωτικά σφραγισμένη με την ηλεκτρονική σφραγίδα του νομικού προσώπου στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος.

3. Το παρόν έντυπο, μαζί με οποιαδήποτε επισυναπτόμενα έγγραφα, δύναται να αποσταλούν:

- Ταχυδρομικώς ή να παραδοθούν με το χέρι στη διεύθυνση: Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας, 1441 Λευκωσία, νοούμενου ότι η εξουσιοδότηση υποβληθεί με χειρόγραφη υπογραφή; ή

- Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (σε μορφή pdf) στην ηλεκτρονική διεύθυνση fimas@treasury.gov.cy, νοούμενου ότι η εξουσιοδότηση έχει υπογραφεί με κατάλληλα πιστοποιημένη ηλεκτρονική υπογραφή.

4. Στις περιπτώσεις κρατικών αξιωματούχων/ υπαλλήλων, το παρόν έντυπο μαζί με οποιαδήποτε επισυναπτόμενα έγγραφα, θα πρέπει να αποστέλλονται ηλεκτρονικά σε μορφή pdf από την κυβερνητική προσωπική ηλεκτρονική διεύθυνση του κρατικού αξιωματούχου/ υπαλλήλου στην ηλεκτρονική διεύθυνση authorisationfimas@treasury.gov.cy.