

ΠΑΓΚΥΠΡΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΚΑΙ ΜΑΙΩΝ
CYPRUS NURSES AND MIDWIVES ASSOCIATION

Ταγματάρχου Πουλίου , 1
Διαμ. 101, 1101
Λευκωσία, Τ. Θ. 24015
Κύπρος
Τηλ : + 357 22 771994
Φαξ : +357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulou street
Appart. 101, 1101
Nicosia, P.O. Box 24015
Cyprus
Tel : + 357 22 771994
Fax : + 357 22 771989

Email: cy.n.a@cytanet.com.cy
<http://www.cyna.org>

Ημερομηνία αρχικής έγκρισης 29/2/2016 και τελευταίας αναθεώρησης και έγκρισης από το ΔΣ ΠΑΣΥΝΜ: 27.2.2024

ΕΝΤΥΠΟ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΕΞΟΔΩΝ ΠΑΡΑΣΤΑΣΕΩΣ

Παρέλαβα από τον Ταμία του ΠΑΣΥΝΜ το ποσό των Ευρώ
για κάλυψη των εξόδων παραστάσεως όπως φαίνεται αναλυτικά πιο κάτω:

A/A	Ημερομηνία	Συνάντηση	Ποσό 3€
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
ΣΥΝΟΛΟ			

Υποσημείωση: Η πληρωμή για έξοδα παραστάσεως δίδεται στα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου που εκπροσωπούν τον ΠΑΣΥΝΜ σε συναντήσεις/ συνεδριάσεις/ τελετές εντός της ίδιας πόλης.

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία:..... Υπογραφή:.....

Πληρώθηκε με Μετρητά/ Επιταγή/Εμβασμα με αριθμό:.....

Υπογραφή Ταμία ΠΑΣΥΝΜ:.....

Ημερομηνία:.....