

**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](mailto:cy.n.a@cytanet.com.cy)  
<http://www.cyna.org>



1, Tagmatarchou Poulίου 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](mailto:cy.n.a@cytanet.com.cy)  
<http://www.cyna.org>

Ημερομηνία έγκρισης από το Διοικητικό Συμβούλιο ΠΑΣΥΝΜ: 29/02/2016

**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			
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>			

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

Όνοματεπώνυμο:.....

Ημερομηνία:..... Υπογραφή:.....

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

Υπογραφή Ταμία ΠΑΣΥΝΜ:.....

Ημερομηνία:.....

