



FOIRM IARRATAIS AR ÍOCAÍOCHT

Íocaí: _____

Grád: _____ Suíomh an Phoist: _____

Méid: € _____
(i bhfocail)

SONRAÍ:

Faisnéis/sonraí insinte	MÉID	CBL	IOMLÁN

TABHAIR FAOI DEARA: Ní mór Sonraí an Ionaid Costais a bheith
comhlánaithe go hiomlán agus go cruinn sula gcuirtear faoi
bhráid AD (Aonad T&D) iad le haghaidh íocaíochta.

SONRAÍ AN IONAIID COSTAIS:

Cód TIONSCADAIL	
Cód GL:	
Suíomh:	

Iarrtha ag: _____
Iarratasóir

Dáta: _____

Údaraithe ag: _____
Ceann Roinne/Príomhoide/AEO

Dáta: _____

Nuair a bheidh sé údaraithe, seol an fhoirm seo ar aghaidh chuig an Aonad T&D, Roinn AD.

Faighte (Aonad T&D): _____

Dáta: _____