



ANEJO XII – ACUERDO DE CESIÓN DEL DERECHO DE COBRO DE LA AYUDA

PROGRAMA DE AYUDA A LAS ACTUACIONES DE REHABILITACIÓN A NIVEL DE BARRIO DEL PRTR-NEXTGENERATIONEU

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE

DNI/NIF/CIF/NIE		Nombre y apellidos/razón social		
Calle			Número	Bloque
Piso	Puerta	CP	Municipio	Provincia
Teléfono móvil		Teléfono fijo		Correo electrónico

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

DNI/NIF/CIF/NIE	Nombre y apellidos/razón social
-----------------	---------------------------------

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA

DNI/NIF/CIF/NIE	Nombre y apellidos/razón social
-----------------	---------------------------------

CONDICIÓN DE LA PERSONA O ENTIDADE CESIONARIA:

☐ PERSONA CONTRATISTA DE LAS OBRAS ☐ AGENTE O GESTOR DE LA REHABILITACIÓN

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fidedigna por cualquier medio válido en derecho)

DNI/NIF/CIF/NIE	Nombre y apellidos/razón social
-----------------	---------------------------------

DATOS BANCARIOS

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria señalada.

TITULAR DE LA CUENTA:

Nº CUENTA BANCARIA (24 dígitos): _____

La persona o entidad beneficiaria, titular del expediente número _____, **CEDE EL DERECHO DE COBRO DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA** de conformidad con el artículo 22 de las bases y convocatoria.

El importe cedido es por la cantidad de _____ euros (importe en letra _____),
a la cesionaria antes identificada y con su conformidad.

FIRMA DE LA PERSONA/ENTIDAD O DE LOS REPRESENTANTES DEL ACUERDO

PERSONA/ENTIDAD CEDENTE O REPRESENTANTE

PERSONA/ENTIDAD CESIONARIA O REPRESENTANTE

LUGAR Y FECHA _____, A _____ DE _____ DE 20____

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE MARÍN

